



DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore dell'alunno/a _____

CHIEDE

L'iscrizione dello/a stesso/a alla SCUOLA DELL'INFANZIA sede di BUSA S. VITO indicare la preferenza di scuola (1°-2°)

per l'anno scolastico 2019/2020

di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2017) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2016.

A) Indica la propria SCELTA per l'orario delle attività educative:

40 ore settimanali (orario ordinario) 25 ore settimanali (orario ridotto soltanto al mattino)

B) Esprime la propria RICHIESTA per l'eventuale orario sulla base della disponibilità di organico e dell'organizzazione della scuola

fino a 50 ore settimanali (orario attivabile solo in presenza di un numero adeguato di richieste)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, DICHIARA che

l' ALUNNO/A _____ cognome _____ nome _____ codice fiscale (obbligatorio) _____

è nato/a a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov. _____) in Via _____ N. _____ frazione _____ telefono _____ cell _____

indirizzo e-mail _____

che la propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)
_____	_____	padre
_____	_____	madre
_____	_____	_____
_____	_____	_____

N.B.: Dati anagrafici dell'altro genitore (se non convivente) :

_____ (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (residenza)

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Si precisa che l'adempimento di quanto previsto in materia vaccinale (L.119/2017, L. 172/2017 art. 18 ter) costituisce requisito di accesso alla scuola dell'infanzia. La mancata ottemperanza a tale obbligo determinerà la decadenza dall'iscrizione.

N.B: in caso di disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P. A. (D. Lgs. N.196/2003 e Reg. Min. n. 305/2006)

Data _____ Firma _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

ALUNNO/A _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2) il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico a cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

- Scelta **di avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

- Scelta **di non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

*Firma del genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia e primarie.
Nel caso di genitori separati / divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)*

DATA _____

Art.9 n.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modifiche al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929. "La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto delle libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'attività scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Da compilare solo per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica:

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITA' INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE
CATTOLICA

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

*Firma del genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia e primarie.
Nel caso di genitori separati / divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)*

DATA _____

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

ex artt.96 e seguenti Lg. 633/1941

I sottoscritti _____
(cognome e nome)

Genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

e _____
(cognome e nome)

Genitore rappresentante legale tutore curatore amministratore di sostegno

dell'alunno _____

Dichiarano di essere consapevoli:

che il proprio figlio/a possa essere fotografato/a e/o ripreso/a

per conto della Direzione Didattica Vigonza con il proprio pieno ed incondizionato consenso, e riconoscono che le foto/riprese rimangono di proprietà della Direzione Didattica Vigonza. Le immagini/riprese raccolte, in tutto o in parte, potranno essere utilizzate a fini istituzionali, formativi, divulgativi (es. Meteocalendario,...) e/o culturali da parte della Direzione Didattica Vigonza, anche in forma d'opera d'arte.

I sottoscritti autorizzano ogni forma di pubblicazione e di utilizzazione, limitatamente per le finalità di cui sopra, delle foto e dei video ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 96 e seguenti della L. 633/1941 (Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio), con il solo limite che le modalità di utilizzazione non siano tali da ledere l'onore dell'interessato, la sua reputazione ed il suo decoro. Dichiarano, inoltre, di non avere null'altro a pretendere per la prestazione in qualità di modello/a e per l'utilizzo delle immagini/riprese, essendo sia la prestazione che l'utilizzo delle immagini/riprese realizzate al fine di essere messe a disposizione delle attività istituzionali, formative, divulgative e/o culturali dell'Istituto di appartenenza.

L'autorizzazione all'utilizzo della prestazione, delle immagini e delle riprese di cui sopra, con le già menzionate modalità, si intende concessa senza limiti temporali e/o geografici e senza limiti di mezzi di diffusione. La prestazione, le immagini e le riprese potranno essere utilizzate in qualsiasi formato o adattamento, anche adoperando uno o più particolari di quest'ultime o in abbinamento con altri prodotti multimediali, in relazione a qualsiasi comunicazione senza scopo di lucro.

Vigonza,

Firma * _____

* Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, colui il quale appone la propria firma in qualità di esercente la responsabilità genitoriale, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

LEGGE SULLA PRIVACY

Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa pubblicata dalla scuola nel sito www.direzionendidatticavigonza.edu.it ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 e 14 del GDPR 697/2016, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica amministrazione (D.Lgs n. 196/2003, Regolamento ministeriale n. 305/2006 e GDPR 697/2016).

Vigonza,

Firma _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

TABELLA PUNTEGGI GRADUATORIA

ALUNNO/A _____

NATO/A IL _____ A _____

COMUNE DI RESIDENZA _____

FRAZIONE DI RESIDENZA _____

SEDE SCUOLA RICHIESTA _____

		punteggio	Selezionare requisito/i posseduti
1	FRATELLI GIA' FREQUENTANTI LA STESSA SCUOLA A condizione che quest'ultimi proseguano la frequenza nell'anno scolastico successivo nel plesso richiesto all'atto d'iscrizione	10	
2	ALUNNO PORTATORE DI HANDICAP (da documentare)	10	
3	ORFANI E FIGLI DI UNICO GENITORE RICONOSCIUTO / ENTRAMBI I GENITORI PORTATORI DI HANDICAP (da documentare)	10	
4	FIGLI DI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI / CON UN GENITORE PORTATORE DI HANDICAP (da documentare)	6	
5	FIGLI DI GENITORI CHE LAVORANO CON ORARIO A TEMPO PIENO graduatoria a, b, c - (da documentare)	5	
6	FIGLI DI LAVORATORI CON SEDE LAVORATIVA SITA NEL TERRITORIO COMUNALE DI VIGONZA – graduatoria d - (da documentare)	3	
7	ALUNNI CHE ABBIANO PARENTI E AFFINI CHE SI PRENDONO CURA DI LORO E SIANO RESIDENTI NEL TERRITORIO DEL COMUNE DI VIGONZA – graduatoria d) – (da documentare)	3	
8	ALUNNI CHE PROVENGONO DALLE SCUOLE DELL'INFANZIA STATALI DIPENDENTI DALLA DIREZIONE DIDATTICA DI VIGONZA - graduatoria d)	4	
9	NUMERO DI FIGLI IN ETA' PRESCOLARE E DI OBBLIGO SCOLASTICO	1 punto per ciascun figlio	
10	DATA DI NASCITA	precedenza al più vecchio	
11	DISTANZA TRA ABITAZIONE E SCUOLA	precedenza alla minore distanza	

Per i criteri numeri 2,3,4,5,6,7 è richiesta l'autocertificazione o certificato medico.

A parità di punteggio verrà considerata la data di nascita (precedenza al bambino/a di maggiore età).

In caso di iscrizione con doppia preferenza di scuola all'interno dell'Istituto, con l'accettazione della sede comunicata dall'ufficio di Segreteria i genitori dichiarano la decadenza della seconda opzione.

Data _____

Firma del genitore _____

N.B.: Tutti i requisiti devono essere posseduti o alla scadenza dell'iscrizione (31/01/2019) o all'atto della presentazione della domanda

Le graduatorie stilate a seguito delle iscrizioni del mese di gennaio 2019 **sono valide fino al 02 maggio 2019**, comprese le graduatorie degli anticipi.

Le domande presentate e non accolte entro il 02/05/2019 verranno prese in considerazione nei mesi successivi in base ai posti che si renderanno disponibili.