



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI PIOMBINO DESE

Via Dante, 9 - 35017 Piombino Dese (PD)

Tel.: 0499365009 fax: 0499367148

sito Internet <http://www.icpiombinodese.edu.it>

e-mail pdic86300r@istruzione.it; Posta certificata: pdic86300r@pec.istruzione.it



MODELLO 1

Modulo Iscrizione Infanzia a.s. 2021/2022 (prima iscrizione)

I sottoscritti genitori del bambino/a

Cognome _____ Nome _____

sexo (maschio - femmina) _____ Nato a _____

il _____ cittadino italiano/estero (indicare cittadinanza) _____

C.F. _____ residente in via _____ n. _____

Comune/frazione _____ Prov. (_____) giunto in Italia il _____

- **dopo aver preso visione del Piano dell'Offerta Formativa Triennale;**
- **dopo aver preso visione dei criteri deliberati dal C.d.I. per la formazione della graduatoria di accesso ed eventuale lista d'attesa (Regolamento di Istituto pubblicato nel sito della scuola);**
- **consapevoli delle responsabilità a cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondenti al vero;**
- **consapevoli che l'adempimento di quanto previsto in materia vaccinale (D.L. 7 giugno 2017 n. 73, convertito con modificazioni della legge 31 luglio 2017 n. 119 e successivamente modificato dall'art. 18 ter della L172/2017) costituisce requisito di accesso alla scuola dell'infanzia e che la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale determinerà la decadenza dall'iscrizione**

CHIEDONO

l'iscrizione del proprio figlio **PER LA PRIMA VOLTA** alla sezione 3 4 5 anni del plesso 'Walt Disney' per l'a.s. 2021/2022

A tal fine dichiarano

che gli esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno sono: (inserire i dati dei genitori, tutori ecc...)

-cognome nome titolo (genitore,tutore,ecc...) _____

Luogo e data di nascita _____ arrivo in Italia _____

-cognome nome titolo (genitore,tutore,ecc...) _____

Luogo e data di nascita _____ arrivo in Italia _____

-che possono essere contattati ai seguenti recapiti: Cellulare padre _____

Cellulare madre _____

tel. posto di lavoro padre _____ tel. posto di lavoro madre _____

Altro (nonni, zii, ecc....) grado di parentela _____ tel. _____

Altro (nonni, zii, ecc....) grado di parentela _____ tel. _____

Indirizzo mail padre _____

indirizzo mail madre _____

-Che il/la figlio/a ha frequentato (in caso di trasferimento) la scuola _____

per anni _____

e altresì dichiarano:

1) di scegliere il seguente orario: intero (8.00/16.00) antimeridiano (8.00/13.00)

2) Uscite didattiche

I sottoscritti genitori autorizzano, per l'intero anno scolastico, le uscite dalla scuola del proprio/a figlio/a per passeggiate o visite didattiche nel territorio del Comune, a piedi o con l'uso di mezzi di trasporto, per iniziative autorizzate dal Dirigente Scolastico.

3) Uscita dalle lezioni (in caso di delega allegare FOTOCOPIA Carta di Identità del delegato)

di norma, l'alunno/a esce con la seguente modalità:

- viene a prenderlo un genitore
 va a casa in pullman
 viene a prenderlo _____
(indicare la persona)

COGNOME E NOME DELEGATO	GRADO DI PARENTELA	N. TELEFONO	Carta Identità numero	RILASCIATA DAL COMUNE DI

4) Uscita anticipata

I sottoscritti dichiarano che entrambi i genitori, qualora dovessero ritirare il/la figlio/a da scuola prima della fine delle lezioni, previa richiesta scritta, sono consapevoli che, una volta affidato il/la figlio/a ai genitori o persona da essi incaricata **maggiorenne**, la scuola è esonerata da ogni responsabilità.

5) I genitori

I sottoscritti genitori dichiarano di aver preso visione delle informative pubblicate nel sito al seguente link <https://www.icpiombinodese.edu.it/privacy>

privacy alunni e prestano il consenso **Firma genitori (*)** _____

foto e video e prestano il consenso **Firma genitori (*)** _____

didattica a distanza (per tale ultima informativa si chiede di prendere visione anche del regolamento incluso nel Regolamento di Istituto) e prestano il consenso

Firma genitori (*) _____

(*) 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/richiesta 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.

6) Religione cattolica

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica **Sì** **No**

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. 92), i genitori hanno diritto di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica entro il termine delle iscrizioni.

Firma genitori (*) _____

(*) 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/richiesta 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.

Se sceglie di non avvalersi della religione cattolica deve indicare l'attività che intende svolgere :

- Attività didattiche e formative con assistenza personale docente
 Entrata posticipata e/o uscita anticipata

Firma genitori (*) _____

(*) 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/richiesta 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.

7) La propria famiglia è composta da (escluso l'alunno):

Cognome	Nome	Grado parentela	
		Luogo nascita	
		Data di nascita	
		Codice fiscale	
		Grado parentela	
		Luogo nascita	
		Data di nascita	
		Codice fiscale	
		Grado parentela	
		Luogo nascita	
		Data di nascita	
		Codice fiscale	
		Grado parentela	
		Luogo nascita	
		Data di nascita	
		Codice fiscale	
		Grado parentela	
		Luogo nascita	
		Data di nascita	
		Codice fiscale	
		Grado parentela	
		Luogo nascita	
		Data di nascita	
		Codice fiscale	
		Grado parentela	
		Luogo nascita	
		Data di nascita	
		Codice fiscale	

Per i figli indicare se frequentano le Scuole dell'Istituto Comprensivo Statale di Piombino Dese

Cognome	Nome	Scuola di Frequenza	
		Classe	
		Scuola di Frequenza	
		Classe	
		Scuola di Frequenza	
		Classe	
		Scuola di Frequenza	
		Classe	
		Scuola di Frequenza	
		Classe	

- I Genitori sono: Divorziati Separati
- Se i genitori sono divorziati/separati, l'affido dei figli è condiviso **SI** **NO**

Se l'affido non è condiviso bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico. (Chiedere informazioni in segreteria)

8) CRITERI PER LA LISTA D'ATTESA

Ai fini della compilazione di una eventuale lista d'attesa, i genitori **DICHIARANO le seguenti situazioni:**

Descrizione	Indicare	Spazio riservato alla segreteria
	Si / No	
Avrà fratelli/sorelle, frequentanti la stessa scuola dell'infanzia nei 4 e 5 anni del prossimo anno scolastico (2021/2022)		
Orfano o bambino che vive stabilmente con un solo genitore		
Bambini di 4 o 5 anni che non abbiano mai frequentato la scuola dell'infanzia		
Avrà fratelli/sorelle frequentanti la scuola primaria di Ronchi nelle classi 2 [^] -3 [^] -4 [^] -5 [^] il prossimo anno scolastico (2021/2022)		
Ha in famiglia una persona disabile		
Ha altri fratelli/sorelle conviventi di età inferiore ai 14 anni		

Se bambino/a è orfano/a o vive stabilmente con un solo genitore (ad esempio per divorzio, separazione, unico riconoscimento) - barrare-(in caso di genitori separati, divorziati o non conviventi allegare una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà) **SI** **NO**

9) ALTRE NOTIZIE – NOTIZIE PER L'UFFICIO

1.	è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie	() SI	() NO
2.	presenta allergia alimentare o altra allergia (importante se SI <u>presentare all'inizio dell'a.s. certificato medico</u>)	() SI	() NO
3.	presenta patologie o disabilità certificata L.104/92-170/10 (importante se SI <u>presentare documentazione medico-specialistica</u>)	() SI	() NO
4.	necessità somministrazione farmaci salvavita	() SI	() NO

ALTRE NOTIZIE CHE I GENITORI INTENDONO FORNIRE:

ALTRO _____.

I genitori si impegnano a comunicare al Dirigente Scolastico, entro la data di chiusura delle iscrizioni, l'eventuale situazione di handicap o altre condizioni particolari di cui tener conto sia nella fase della compilazione della lista d'attesa, sia in fase di programmazione dell'organizzazione didattica.

Piombino Dese, lì ____/01/2021 FIRMA DEI GENITORI: _____ (padre)
 _____ (madre)

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.

Si devono consegnare in segreteria:

- a) modulo d'iscrizione e foto tessera
- b) copia del codice fiscale dell'alunno
- c) copia di un documento di identità dei genitori e tesserino codice fiscale
- d) copia di un documento di identità di eventuali delegati

Le domande si accetteranno solo se complete della documentazione richiesta.

Informativa: I dati personali acquisiti verranno trattati solo per le finalità istituzionali dell'Amministrazione Scolastica, nel rispetto del Reg.to EU 679/2016..

N.B. Qualsiasi variazione di indirizzo o n. telefonico dovrà essere tempestivamente comunicato in segreteria.