



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA DIREZIONE DIDATTICA STATALE
"SAN GIOVANNI"
TERNI

Reg. Iscrizione N° _____

padre madre tutore
 l sottoscritt _____
(cognome e nome)

CHIEDE

L' **ISCRIZIONE** del __ propri __ figli __ alla **SCUOLA DELL' INFANZIA** per l' A. S. 2017/2018
nella sede:

- plesso "Cospea" *n°3 sez. con refezione*
- plesso "Falcone-Borsellino" *n°2 sez. con refezione + 1 sez. antimeridiana*
- plesso "Marzabotto" *n°3 sez. con refezione*
- plesso "IL Piccolo Principe" *n°1 sez. con refezione*
- plesso "XX Settembre" *n°2 sez. con refezione + 1 sez. antimeridiana*

- Turno normale con refezione di ore 40 settimanali
- Turno antimeridiano senza refezione

A tal fine

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute negli artt. 46, 47 del DPR 28.12.2000 n. 445, e successive modifiche e integrazioni, **e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato DPR in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, quanto segue:**

L'alunn _____ M
(cognome e nome) F
 è nat_ a _____ il _____ C.F. _____
(luogo di nascita) (data di nascita) (codice fiscale)

è cittadino __ italian __, oppure è cittadino _____; è residente in Italia dal _____

è stato sottopost__ a vaccinazioni obbligatorie SI NO

è residente a _____ in Via _____ n. _____

telefono abitazione _____ cell. (o altri recapiti) _____

indirizzo e-mail _____

proviene dall' Asilo Nido _____

DICHIARA

**inoltre, DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE IN ALTRE SCUOLE.
e che il proprio nucleo familiare è così composto:**

(cognome e nome)	(luogo nascita)	(data nascita)
padre _____	nato a _____	il _____
madre _____	nato a _____	il _____
figlio _____	nato a _____	il _____
figlio _____	nato a _____	il _____
figlio _____	nato a _____	il _____
figlio _____	nato a _____	il _____

All. 1

Insegnamento della religione cattolica

SI AVVALE

NON SI AVVALE

All. 2

___l___ propr ___figli___ al termine delle lezioni necessita del servizio di trasporto

SI NO

(si precisa che la scuola è responsabile degli alunni solo fino all'uscita dall'edificio scolastico)

All. 3

Nominativo del pediatra o del medico di famiglia da utilizzare in caso di necessità

Dr _____ n°tel. _____

- Al bambino/a è stata rilasciata o è in fase di riconoscimento la certificazione della commissione medica competente ai sensi dell'Art. 4 della L104/92

SI NO

- Il/La bambino/a necessita di eventuale somministrazione di farmaci salvavita in ambito scolastico

SI NO

All. 4

OFFERTA SERVIZIO PRE-SCUOLA PER INGRESSO ANTICIPATO

E' previsto in tutti i plessi un servizio di vigilanza degli alunni della durata di 30 minuti prima dell'inizio delle lezioni con un contributo annuo da versare secondo modalità comunicate all'inizio dell'anno scolastico. Tale servizio sarà attivato in base ad un numero minimo di richieste (n° 5 alunni) per plesso.

SI NO

.....
(data)

.....
(firma)

.....
(firma)

All. 5**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI PER USCITE DIDATTICHE**

Il sottoscritto.....

Genitore dell'alunno/a.....

autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite didattiche programmate nell'ambito del Comune, a piedi con mezzi gratuiti forniti da Enti. I genitori saranno informati ogni volta con avviso scritto sul diario. Esonera la scuola da ogni responsabilità per fatti o incidenti non imputabili a mancata vigilanza da parte degli accompagnatori.

.....
(data)

.....
(firma)

.....
(firma)

All. 6**AUTORIZZAZIONE ALL'USO E PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI****ACCESSO AD INTERNET**

Acconsento che mio/a figlio/a utilizzi l'accesso ad internet con la supervisione dell'insegnante.

SI NO

FOTOGRAFIE, FILMATI E REGISTRAZIONI

Acconsento che mio/a figlio/a sia fotografato, filmato e ne sia registrata la voce per attività didattiche che si svolgono a scuola.

SI NO

PUBBLICAZIONE A SCOPO DIDATTICO

Acconsento la pubblicazione di foto o notizie riguardanti gli alunni e le loro attività a scopo didattico sul giornale della scuola e su altro materiale distribuito alle famiglie.

SI NO

PUBBLICAZIONE LAVORI E FOTO SUL SITO

Acconsento che siano pubblicati sul sito scolastico i lavori e le foto di mio/a figlio/a.

SI NO

Le presenti autorizzazioni sono valide per l'intera durata del ciclo scolastico e pertanto resta valida per tutto il periodo di frequenza della scuola dell'infanzia, fatta salva la facoltà di revoca della presente autorizzazione.

.....
(data)

.....
(firma)

.....
(firma)

All. 7**MODULO INFORMATIVO PER CONTRIBUTO FINANZIARIO**

In base al Regolamento d'Istituto, all'inizio di ogni anno scolastico è richiesto il pagamento di un contributo finalizzato a:

- copertura assicurativa degli alunni durante l'orario scolastico, le visite guidate e le attività di istruzione e lo svolgimento di tutte le attività previste dal P.O.F.
- Acquisto materiale destinato a:
 1. Attività laboratoriali
 2. Progetti di Circolo

Il versamento dovrà essere effettuato tramite bollettino di c/c postale che sarà consegnato agli alunni all'inizio dell'anno scolastico.

	INDICATORE in caso di domande eccedenti	SI	NO
1.	Orfani di entrambi i genitori		
2.	Bambini con un solo genitore, vedovo/a, nubile/celibe, separato o divorziato.		
3.	Figli che hanno un genitore diversamente abile. Certificazione rilasciata dalla commissione medica competente ai sensi dell' Art.4dellaL104/92		
4.	Figli di genitori residenti nella zona di pertinenza che lavorano entrambi		
5.	Figli di genitori in condizioni socio-economiche svantaggiate, assistiti dai servizi sociali		
6.	Bambini con fratelli di età inferiore		
7.	Bambini che hanno fratelli già iscritti nella stessa scuola		
8.	Bambini che hanno fratelli che frequentano una scuola del circolo		
9.	Bambini che hanno fratelli che frequentano la scuola primaria annessa alla scuola dell'infanzia		
10.	Bambini che hanno uno o entrambi e genitori non residenti, ma con lavoro in zona		
11.	Bambini non residenti, con entrambi i genitori che lavorano, affidati a parenti che risiedono in zona		
12.	Figli di personale che lavora nel circolo.		

All. 9

EVENTUALI RICHIESTE PER L'INSERIMENTO NELLE VARIE SEZIONI
(L'accoglimento è subordinato alla didattica)

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,

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”.**
- **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.l.vo 30/6/2003n.196“TuteladellaPrivacy”).**
- **di aver visionato l'informativa di cui all'art.13 del D.l.vo n. 196/2003 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n.305 pubblicata sul sito web della scuola.**

Per la presente domanda di iscrizione, ai sensi dell'articolo155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio2006, n. 54;

è prevista:

- la firma di entrambi i genitori nel caso di: genitori separati/divorziati
- la firma dell'unico affidatario a seguito di decadenza per perdita della potestà genitoriale dell'altro genitore (Sentenza. N. _____ del _____ da allegare in copia), il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

.....
 (data)

.....
 (firma)

.....
 (firma)