



Istituto Comprensivo Statale "Francesco Petrarca" - Catania

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

SCUOLA INFANZIA

PLESSO Via B.Croce,10

PLESSO Via Gioviale,4

ALUNNO _____

Al Dirigente scolastico dell'I. C. "F. Petrarca"

I sottoscritt_ _____
(cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia **I.C. " F. Petrarca " di CATANIA** per l'a.s.**2023 /2024**
pertanto

chiede di avvalersi di:

orario delle attività educative per **40 ore settimanali**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino **fino a 25 ore settimanali**

La scelta del tempo normale (40 ore) implica obbligatoriamente la permanenza pomeridiana e l'utilizzo della mensa scolastica.

La scelta della sede sarà tenuta in considerazione sulla base dei criteri stabiliti con delibera n. 61/18 del CDI, così come eventuali esuberi.

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2021) subordinatamente alla disponibilità di posti alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023.**

dichiara inoltre

che I proprifigli è portatore di Handicap e allega la Diagnosi Funzionale e/o il certificato specialistico rilasciato dalla USL di appartenenza.

N.B: In caso di mancata dichiarazione, del punto su indicato, all'atto dell'iscrizione l'istituzione scolastica non garantisce la possibilità della frequenza nel caso di mancata assegnazione dei docenti in organico.

di non avere presentato modello di iscrizione del proprio/a figlio/a presso nessuna altra istituzione scolastica.

di accettare quanto disposto nel regolamento interno di Istituto di cui ha preso visione.

Altri figli nell'Istituto

Nome _____ nat ___ a _____ () il ___ / ___ / _____

Classe _____ Sez. _____ Plesso via _____

Nome _____ nat ___ a _____ () il ___ / ___ / _____

Classe _____ Sez. _____ Plesso via _____

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'alunn _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (*) SI NO
- alunno /a proveniente da famiglia con un solo genitore SI NO
- alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate SI NO

(*) per i servizi educativi per l'infanzia e le scuole dell'infanzia, ivi incluse quelle private non paritarie, la mancata presentazione della documentazione di cui al comma 3 (L73/17 sulle vaccinazioni) nei termini previsti comporta la decadenza dall'iscrizione.

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

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)	(codice fiscale)
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____

__l__ sottoscritt _____

dichiara di aver preso visione e di accettare il regolamento interno vigente presso questo Istituto.

Catania, _____

Firma del genitore
(o di chi esercita la patria potestà)

AUTORIZZAZIONE AI SENSI DEL DECRETO LGS. 30.06.2003, N.196

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 07.12.2006, n. 305).

Data

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Documento di Riconoscimento _____

Rilasciat_ dal _____ _ il _____

Indirizzo e-mail _____

Insegnamento della religione cattolica/attività alternative

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

SI 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. 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 cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Art. 9.2 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 modificazioni 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 della 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'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

- Ho preso visione della nota informativa

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico

Servizi offerti dalla Scuola

Pre-scuola e/o Post-scuola: Su richiesta sarà attivato il servizio. I relativi costi saranno a carico delle famiglie.	SI	NO
Corsi di lingua inglese: Su richiesta saranno attivati corsi di inglese. I relativi costi saranno a carico delle famiglie.	SI	NO
Attività motorie: Su richiesta saranno attivati dei corsi di attività motori. I relativi costi saranno a carico delle famiglie.	SI	NO
Ambulatori di psicomotricità e logopedia: Servizio gratuito attivato nei locali della scuola e fornito dall'ODA di Catania per gli aventi diritto.	SI	NO

Conferma presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, prodotta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 e del "codice della privacy" (Dlgs 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018)

I dati personali della Vs. famiglia saranno trattati dall'Istituto, durante tutto il percorso scolastico, esclusivamente, per l'esercizio delle sue funzioni ed in conformità alle disposizioni della normativa vigente, secondo quanto indicato

nell'informativa alle famiglie pubblicata nel sito WEB dell'Istituto al seguente link:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/CTIC87500P>

Si invita la/le S.V./SS.VV. a leggere attentamente e confermare la presa visione dell'informativa indicata

Data

Firma

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata comunque condivisa.

Data _____

Firma _____