Allegato A Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo di Saponara

## Via Firenze - 98047 Saponara (ME)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

Il/La sottoscritt\_\_ (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di **□** genitore **□** tutore **□** affidatario

Nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dati del secondo genitore (nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di **□** genitore **□** tutore **□** affidatario

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C. F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E\_mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# C H I E D E

l’ iscrizione dell’alunn\_

(cognome e nome)

Della scuola dell’infanzia di : **□** Saponara Centro **□**  Saponara Marittima

**□** Spadafora **□**  Rometta Marea **□** Rometta Centro per l’anno scolastico 2023/2024.

**A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:**

## L’ alunn\_

(cognome e nome)

## nat \_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_) (codice fiscale)

## il

* è cittadino □ italiano □ altro
* è residente a Cap. (prov. )

Via n. tel. Cell.

E\_mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* proviene dalla scuola infanzia di
* è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie □ si □ no La propria famiglia, oltre all’alunno e ai genitori, è composta da:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **COGNOME E NOME** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Grado di parentela** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |

* **allega fotocopia codice fiscale alunn**

Data

**Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola**

firma

Data

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 Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

**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.**

**Data Firma**

**Data Firma**

## Scelta opportunità formative

**SCUOLA DELL’INFANZIA**

Bambina/o

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,

**C H I E D E**

che la bambina/o venga ammessa alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

* per l’intera giornata
* per la sola attività antimeridiana

**Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata – subordinatamente alla disponibilità di posti (***riferita a coloro che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2024***):**

si □ no

Nel caso il numero di iscrizioni superi il numero dei posti disponibili, hanno priorità di accoglienza le domande delle bambine e dei bambini che compiono i tre anni entro il 31 dicembre 2022.

## data

firma

**Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non dell’insegnamento della religione cattolica per l’anno scolastico 2023/2024**

**□ l sottoscritt\_\_ chiede che religione cattolica**

**\_l\_ propri figli possa avvalersi dell’insegnamento della**

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.

# □ Non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica, scegliendo in alternativa:

## ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE □

1. ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA □

DI PERSONALE DOCENTE

**Firma**:

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell’infanzia

**DATI PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI**

# Nominativo di altri figli eventualmente iscritti nell’A.S. 20 /20 a questo istituto:

### classe sez. (Infanzia/Primaria/Sec. I grado)

1. **classe sez. (Infanzia/Primaria/Sec. I grado)**
2. **classe sez. (Infanzia/Primaria/Sec. I grado)**
3. **classe sez. (Infanzia/Primaria/Sec. I grado)**