

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE A.S. 2016/2017**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
con domicilio a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(compilare solo se diverso dal luogo di residenza)  
recapiti telefonici: casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_  
/ \_\_/padre / \_\_/madre / \_\_/tutore **dell'alunno** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione dello stesso alla scuola infanzia denominata \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2016/2017,  
**in alternativa** indica, **come seconda scelta**, la scuola infanzia denominata \_\_\_\_\_.

**E' consapevole che l'ammissione del bambino alle scuole indicate è subordinata alla disponibilità di posti**

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

l'alunno \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_  
• è nato a \_\_\_\_\_  
• è cittadino: italiano /\_/\_ altro /\_/\_ (indicare quale) \_\_\_\_\_  
• è residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
• con domicilio a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) via/p.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(compilare solo se diverso dal luogo di residenza)  
• proviene dal nido d'infanzia/spazio giochi/altro no /\_/\_ sì /\_/\_ denominato \_\_\_\_\_  
• che la propria famiglia convivente, **come risulta da certificazione anagrafica**, è composta da :

	Cognome e nome	luogo e data nascita	parentela
1			
2			
3			
4			
5			

• lavoro padre \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ tempo pieno/\_\_\_/ part time /\_\_\_/  
• lavoro madre \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_ tempo pieno/\_\_\_/ part time /\_\_\_/  
se il lavoro è part-time indicare orario : \_\_\_\_\_

• pediatra di base \_\_\_\_\_; è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì /\_\_\_/ no /\_\_\_/  
• è seguito dai servizi A.U.S.L. per handicap certificato sì /\_\_\_/ no /\_\_\_/ certificato in corso /\_\_\_/  
• ha n. \_\_\_ fratelli **già frequentanti** la scuola \_\_\_\_\_  
( limitatamente alla scuola dell'infanzia e primaria)

• **E' a conoscenza che per i criteri di ammissione si fa riferimento all'art. 8 del Regolamento comunale dei servizi educativi).**

**E' a conoscenza che la rinuncia al servizio deve essere comunicata all'ufficio P.I. con nota scritta e protocollata e che comporterà la cessazione dal pagamento della quota a partire dal mese successivo a quello della comunicazione.**

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 (D. legislativo 30.6.2003, n. 196)

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (leggi 15/68- 127/97-  
445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della

domanda

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/2017**

Alunno \_\_\_\_\_

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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica /\_\_/

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica /\_\_/

**Firma:** \_\_\_\_\_

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

**Firma:** \_\_\_\_\_

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

- **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).

\*\*\*\*\*

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”.

RICHIESTA PER SCONTO DEL 15% SULLA QUOTA FISSA - PER FREQUENZA FRATELLI AL NIDO O ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE/STATALE/MAESTRE PIE – a.s. 2016/2017

Al Dirigente dei Servizi Scolastici Comunali

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore di \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto

- al nido d'infanzia, Sezione \_\_\_\_\_
- allo Spazio giochi e Accoglienza
- alla Scuola dell'infanzia comunale/statale/parificata denominata \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

CHIEDE

Che venga applicato lo sconto del 15% sulla quota fissa della retta dell'anno scolastico 2016/2017, per l'iscrizione, nello stesso anno scolastico, del fratello/ sorella \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- al nido d'infanzia, Sezione \_\_\_\_\_
- allo Spazio giochi e Accoglienza
- alla Scuola dell'infanzia comunale/statale/parificata denominata \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

il sottoscritto è a conoscenza che in caso di dichiarazione non veritiera incorre nella responsabilità penale come previsto dall'art. 26 – l. 15/68.

firma \_\_\_\_\_  
firma di autocertificazione (leggi 15/68- 127/97- 445/2000)  
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

RICHIESTA PER INGRESSO ANTICIPATO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE

“ VENTENA ” / “ TORCONCA ”

\*\*\*\*\*

anno scolastico 2016/2017

L'orario di apertura del servizio è il seguente:

- Entrata dalle ore 8.30 alle ore 9.00
- Uscita dalle ore 15.15 alle ore 15.30

Può essere richiesto l'ingresso anticipato rispetto all'orario sopra indicato, nella fascia oraria dalle ore 8.00 alle 8.30; alla fruizione dell'anticipo saranno ammessi solo i bambini i cui genitori risultino entrambi impegnati al lavoro anche in tali orari.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, genitore di \_\_\_\_\_,

iscritto alla Scuola dell'infanzia comunale \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

richiede l'ingresso anticipato, rispetto all'orario sopra indicato, nella fascia oraria dalle ore 8.00 alle 8.30 in quanto entrambi i genitori sono impegnati nel lavoro in tali orari, come di seguito dichiarato:

PADRE

MADRE

Attività _____ sede di lavoro _____ dalle ore _____ alle ore _____ dalle ore _____ alle ore _____	Attività _____ sede di lavoro _____ dalle ore _____ alle ore _____ dalle ore _____ alle ore _____
--	--

**Allegare certificazione datore di lavoro.**

il sottoscritto è a conoscenza che in caso di dichiarazione non veritiera incorre nella responsabilità penale come previsto dall'art. 26 – l. 15/68.

Firma \_\_\_\_\_

firma di autocertificazione (leggi 15/68- 127/97- 445/2000)  
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

DATA \_\_\_\_\_