



MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITÀ E RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TERRALBA

Via Roma 43 09098 TERRALBA (OR) Tel. 0783/81486 Fax. 0783/83742 Codice Fiscale 80005410958
www.istitutocomprensivoterralba.it oric829008@istruzione.it oric829008@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA STATALE DELL'INFANZIA
A.S.2023 / 2024 N°reg. di iscrizione
Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti _____
(cognome e nome) (cognome e nome)

Genitori (ovvero tutore/i) dell'alunn_ _____
(cognome e nome)

CHIEDONO

l'iscrizione alla scuola dell'infanzia di Via _____ per l'A.S. 2023/2024

Consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,
dichiarano che l'alunn_

Cognome e nome _____ Codice fiscale _____

- è nat_ a _____ (prov) _____ il _____

- è cittadino italiano o altro (indicare la nazionalità) _____

- è residente a _____ (Prov.____) in Via /Piazza _____

n° _____ tel. _____

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

Cognome e nome	luogo e data di nascita	Grado di Parentela
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____
5) _____	_____	_____

Terralba, li _____ Firma _____ ; Firma _____

Firma di autocertificazione (Legge n° 127/1997, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il sottoscritti genitori, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione dei dati, dichiarano di essere consapevoli 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ Presa Visione * _____ ; Presa Visione* _____

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nelle 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 condivisa.

SCUOLA DELL'INFANZIA

Bambina/o _____

I sottoscritti genitori, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola chiedono che la/il bambin _ venga ammessa/o alla frequenza secondo il seguente l'orario giornaliero ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali, su cinque giorni (8.00 – 16.00).

Gli orari di funzionamento della scuola dell'infanzia, fissati dal D.P.R. n. 89 del 2009 (art. 2, comma 5), sono, di norma, pari a 40 ore settimanali; su richiesta delle famiglie l'orario può essere ridotto a 25 ore settimanali o elevato fino a 50 ore, nel rispetto dell'orario annuale massimo delle attività educative fissato dall'art.3, comma 1, del decreto legislativo n.59 del 2004.

I sottoscritti genitori chiedono altresì di avvalersi della frequenza anticipata (riferita a coloro che sono nati nel periodo compreso tra il 1° Gennaio ed il 30 Aprile 2021).

Si

No

I sottoscritti, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, sono consapevoli che l'accoglimento dell'istanza è subordinata alla disponibilità di posti, e alla precedenza dei nati che compiono i tre anni **entro il 31 dicembre 2023**, all'esaurimento di eventuali liste di attesa, alla presenza di adeguate figure professionali e all'intesa con l'ente locale per risorse finanziarie aggiuntive.

QUALORA IL BAMBINO NON POSSA ESSERE ACCOLTO, PER INSUFFICIENZA DI POSTI, NELLA SCUOLA PRESCELTA, SI CHIEDE CHE VENGA ACCOLTO NEL PLESSO DI (IN ORDINE DI PRIORITA')

1) VIA _____

2) VIA _____

Data _____

Firma _____

Firma _____

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

I sottoscritti _____ ,
a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato Lateranense il 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985), 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 a cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. Chiedono che 1 propri figli possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica _____

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica _____

Notizie sull'alunno e sulla famiglia utili per ottenere la precedenza per l'ammissione alla frequenza, in caso di scarsità di posti, nella scuola prescelta:

- Il/la bambino/a ha problemi di salute particolarmente gravi e documentati? SI NO
- Il/la bambin _ ha fratelli o sorelle che frequenteranno le scuole dell'infanzia o primaria di Terralba nell'anno scolastico 2023/2024 di _____.

Cognome e nome	Scuola che verrà frequentata	Via	Classe/Sez.

Altre eventuali informazioni che si ritiene utile comunicare per ottenere la precedenza:

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679.

Firma dei genitori

Data _____

Firma di autocertificazione (Legge 127/97, DPR 445/2000).