



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. GARIBALDI"
Via San Rocco, nn. 28-30
81030 Castel Volturno (CE)
- Tel. 0823 763167 - Fax 0823 763290
E-mail: ceic87800x@istruzione.it -
Cod.Mecc. ceic87800x - Cod.Fisc. 93082170619



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Missioni Generali per interventi in materia di politica
scuola, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
UPVISA 02

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

DOMANDA ISCRIZIONE RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA A. S. 2022/2023

Alunna/o		
Nata/o a	il	
Cittadinanza	Codice fiscale	
Residente a	()	
Via	Tel.	Cell.

Il sottoscritto genitore, sulla base delle opportunità previste dal PTOF, dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti, relativi alla effettiva disponibilità di strutture scolastiche idonee nel Comune di Castel Volturno

CHIEDE

che 1 propri figli venga iscritto a classi con l'organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate:

NEL PLESSO: RONCALLI VILLAGGIO DEL SOLE SEZIONE _____
(esprimibile solo in caso di riconferma)

- TEMPO PIENO 40 h. sett. (dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 16,00) con servizio mensa**

N.B. Il servizio di mensa, essendo servizio a domanda individuale, gestito esclusivamente dall' Amministrazione comunale, prevede il pagamento di una quota a carico dell'utenza.

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per gli alunni che compiono 3 anni entro il 30 aprile 2023) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022.

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione alla scuola dell'infanzia è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza dei bambini residenti, ed a quanto previsto dalla circolare del M.P.I. n. 29452 del 30/11/2021

- Dichiara di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs n.196/2003 e le successive modifiche ed integrazioni previste dal Regolamento UE n°2016/679 (GDPR)

Data _____

(firma leggibile e per esteso di entrambi i genitori)

N.b.: è necessario allegare i documenti di riconoscimento di entrambi i genitori e quelli dell'alunno.

Dichiarazione Sostitutiva Ai Sensi Dell'art. 2 Legge N.° 15 Del 4/1/1968 e Successive Integrazioni e Modificazioni previste dal Regolamento UE n°2016/679 (GDPR)

_I_sottoscritt_____ padre madre tutore
 cognome e nome

dell'alunn_____
 cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess _ alla Scuola dell'Infanzia dell'I.C. " Garibaldi" di Castel Volturno

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 corrispondenti al vero :

- di non aver iscritto I propri figli c/o altra scuola dell'InfanziaStatale;
- di essere a conoscenza che l'iscrizione presuppone l'accettazione senza alcuna riserva delle norme organizzative e regolamentari adottate dagli Organi Collegiali della scuola;
- che deve essere presentata, con la procedura di privacy, la dichiarazione personale dei genitori dell'esistenza di situazioni di separazione legale o divorzio per l'accertamento, da parte della scuola, del titolare di affidamento tutelare.*
- comunica che il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi del nucleo familiare è di euro _____ (dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi).

***N.B.: eventuali certificazioni o dichiarazioni riguardanti situazioni personali o familiari particolari, (separazioni, affidamenti tribunale minori ecc.) o di natura medica (allergie, somministrazione di farmaci) per essere prese in considerazione, vanno dichiarate, all'atto dell'iscrizione, in forma scritta con allegata documentazione.**

Allega, all'uopo, la seguente documentazione personale:

- _____
- _____

Data _____

Firma di autocertificazione (leggi 15/68, 127/97, 191/98) da sottoscrivere momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Documento _____ n° _____

Rilasciato il _____ da _____

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 (legge 31/12/1996, n° 675 "tutela della privacy" art. 27 e successive modifiche ed integrazioni previste dal Regolamento UE n°2016/679 (GDPR)
- di esprimere, ai sensi del DLgs 28/12/13 n° 154 sulla responsabilità genitoriale, anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà sull'alunno, il quale condivide le scelte operate dallo scrivente.

CONTRIBUTI SCOLASTICI VOLONTARI

E' previsto, anche per l'a.s. 2022/2023, il versamento di contributi scolastici volontari per l'ampliamento dell'offerta formativa e per l'assicurazione pari ad € 10,00 per ogni alunno della scuola

dell'infanzia.

N.B.:I bollettini possono essere ritirati c/o l'ufficio didattica sito in via San Rocco n.28/30 dove ne sarà consegnata una copia a pagamento effettuato.

NOTIZIE PER L'ISCRIZIONE DEI GENITORI NELLE LISTE ELETTORALI DELL'ISTITUTO

COGNOME E NOME DEL PADRE _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
INDIRIZZO _____
C.F. _____ TEL. _____ CELL. _____
PROFESSIONE _____ TITOLO CULTURALE _____

COGNOME E NOME DELLA MADRE _____
LUOGO E DATA DI NASCITA _____
INDIRIZZO _____
C.F. _____ TEL. _____ CELL. _____
PROFESSIONE _____ TITOLO CULTURALE _____

Data _____

(firma per esteso e leggibile delgenitore)

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

ALUNNI _____

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 n.2)* il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (la scelta si esercita contrassegnando la voce sottostante che interessa)

Chiede in alternativa all'insegnamento della religione cattolica:

- B) L'INSERIMENTO IN ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE IN CLASSI PARALLELE
- C) LA NON FREQUENZA DELLA SCUOLA CON PRESA IN CARICO DA PARTE DEI GENITORI NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data _____

(firma per esteso e leggibile del genitore)

*Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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 didisc

Situazione vaccinale

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a: _____
nato/aa _____ il

DICHIARA di aver effettuato al proprio/a figlio/a le seguenti vaccinazioni:

- anti-poliomelitica esonero per immunizzazione
- anti-difterica omissione o differimento
- anti-tetanica prenotazione per il _____
- anti-epatite B
- anti-pertosse
- anti-morbillo
- anti-rosolia
- anti-varicella (solo i nati a partire dal 2017)
- anti-parotite
- anti-Haemophilus influenzae tipo b

Data _____/_____/_____ Firma _____

Autorizzazione Utilizzo E Pubblicazione Della Documentazione Multimediale

Il sottoscritto genitore dell'alunno/a: _____
nato/a _____
a _____ il _____

autorizza, l'Istituto Comprensivo "Garibaldi" di Castel Volturno, ad utilizzare a scopo istituzionale: documentario; didattico; scientifico; e senza fini di lucro e senza compenso, l'immagine, la voce, gli artefatti (disegni, elaborati scritti) del suddetto minore anche, se del caso, mediante riduzione o adattamenti. A tutela della privacy il trattamento dei dati sarà soggetto alla normativa di cui al D.L. 196/03.

Data _____/_____/_____ Firma _____

Nota :

Si chiede alle famiglie di firmare ed accettare il **Patto Educativo di Corresponsabilità** contestualmente all'iscrizione

Motivazione:

il Patto Educativo di Corresponsabilità ha l'obiettivo esplicito di definire in maniera chiara e condivisa i diritti ed i doveri nel rapporto tra l'Istituzione Scolastica, le famiglie e gli alunni. Esso si basa su un dialogo tra tutti i soggetti coinvolti per una responsabile crescita qualitativa tesa a garantire il successo educativo-formativo ed a prevenire i disagi e gli insuccessi degli studenti.

FIRMA PER ACCETTAZIONE DEL PATTO DI CORRESPONSABILITA'

FIRMA PER PRESA VISIONE DEL REGOLAMENTO ANTI-COVID -19

RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA

ALUNNO DIVERSAMENTE ABILE :

- VISTA = SI / NO
- UDITO = SI / NO
- PSICOFISICO = SI / NO
- ALTRO = SI / NO

CASTEL VOLTURNO,

FIRMA GENITORI

.....
.....

