



Data _____

Prot. N. _____

ISTITUTO COMPRESIVO "SENIGALLIA NORD-MERCANTINI"
ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a _____

padre madre tutore dell'alunno/a

Cognome _____ Nome _____ M F

CHIEDE alla S.V.

che lo/la stesso/a venga **ISCRITTO/A** per l'anno scolastico **2012/2013** nella scuola dell'infanzia (in alternativa indicare eventualmente più di una opzione 1,2,3, ...)

- AQUILONE (Senigallia)** **CESANO** **SCAPEZZANO**
 P.LE MICHELANGELO (Cesanella) **PUCCHINI (Senigallia)** **VIVERE VERDE (Senigallia)**
 Sezione Metodo MONTESSORI (la sede verrà indicata in seguito)
(Domanda condizionata al numero delle richieste e all'autorizzazione della sezione da parte dell'USP. In caso di non attivazione indicare più di una opzione 1, 2, 3, ...)

- Orario giornaliero:** **Ridotto (solo mattino)** - **SENZA mensa** - **Dal lunedì al venerdì**
 Ordinario 40 ore - **Con mensa** - **Dal lunedì al venerdì**
 Trasporto

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'alunno/a _____ cod. fisc. _____
- è nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
- è cittadino/a italiano altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (Prov. _____) in Via _____
- Telefono _____ Cellulare (padre) _____ Cellulare (madre) _____
- Proviene dalla Scuola _____
- E-mail _____
- Domicilio _____ Via _____ n. _____

(Comunicare ogni cambiamento di residenza, numero di telefono e di e-mail)

- Ha presentato domanda di iscrizione presso una sola scuola.
 - Criteri di precedenza Lista di attesa:** *residenza nel territorio della scuola;* *Fratelli/sorelle frequentanti il plesso richiesto dell'Istituto Comprensivo;* *secondo i criteri deliberati dal Consiglio d'Istituto.*
 - Richiesta di ammissione anticipata** *(Domanda ammessa con riserva) le riserve indicate si riferiscono a coloro che compiono il terzo anno di età tra il 01/01/2013 e il 30/04/2013. Il sottoscritto nel richiedere l'ammissione anticipata è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza di non anticipatari, all'esaurimento dell'eventuale lista di attesa degli alunni che compiono i tre anni entro il 31/12/2012, alla disponibilità di locali e dotazioni idonee sotto il profilo dell'agibilità funzionale e alla valutazione pedagogica e didattica da parte del Collegio Docenti.*

Data, _____

Firma _____
(Firma di autocertificazione Leggi 15/98-127/97-131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

Firma _____
(Firma congiunta dei genitori divorziati o separati)

❖ La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da :

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo di nascita</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Grado di parentela</i>

❖ **Compilare solo in caso di genitore esercente la patria potestà ma non convivente**

Padre/Madre _____
Nato/a _____ il _____
Indirizzo _____ Città _____
Telefono/Cellulare _____
E-mail _____ Fax _____

❖ **Figli frequentanti l'Istituto Comprensivo Senigallia Nord-Mercantini**

Nome _____ Cl. _____ Scuola _____
Nome _____ Cl. _____ Scuola _____
Nome _____ Cl. _____ Scuola _____

❖ Nome del pediatra _____

❖ L'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

NOTE PARTICOLARI:

Scelta reciproca di un/una compagno/a _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____

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 fino al termine del ciclo scolastico.

- | | | |
|---|--|--------------------------|
| ❖ | Scelta di AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica | <input type="checkbox"/> |
| ❖ | Scelta di NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica | <input type="checkbox"/> |

Il sottoscritto dichiara che comunicherà alla scuola ogni variazione in relazione alla scelta effettuata.

Data _____

Firma _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di 1° grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla Legge 8/2/2006, n. 54)

Firma _____

Art. 9 n. 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".

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____

- | | |
|---|--------------------------|
| A) Attività didattiche formative (garantite solo compatibilmente con i vincoli organizzativi e con l'organico assegnato alla scuola) | <input type="checkbox"/> |
| B) Attività didattiche individuali o di gruppo con assistenza di personale docente | <input type="checkbox"/> |
| C) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica | <input type="checkbox"/> |

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa, ed ha effetto per l'intero ciclo scolastico cui si riferisce)

Data _____

Firma (*) _____

(Firma di autocertificazione Leggi 15/98-127/97-131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

Firma (*) _____

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di 1° grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla Legge 8/2/2006, n. 54)

ISTITUTO COMPRENSIVO "SENIGALLIA NORD - MERCANTINI"

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI AI SENSI E PER GLI EFFETTI DEL D.L.vo 196 del 30/06/2003

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto, con comunicazione scritta di codesto Istituto, contestuale all'atto dell'iscrizione, l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lvo 196/2003 in relazione ai documenti allegati, alle informazioni fornite e ai trattamenti dei dati richiesti o che verranno successivamente richiesti e 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 30.6.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305.)

Senigallia, _____

Il Genitore _____

Il/la sottoscritto/a, vista l'informativa ed acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003

acconsente

- alla realizzazione del servizio di ripresa da parte del professionista esterno;
- al rilascio di copia di fotografia di gruppo o alla riproduzione di filmati relativi alla partecipazione ad iniziative culturali o didattiche promosse o svolte a scuola;
- alla riproduzione e pubblicazione su riviste/giornali anche on-line, manifesti, siti web o altro, di opere, fotografie e video, che ritraggano il/la proprio/a figlio/a – assistito/a per finalità di informazioni al pubblico e per scopi didattici e culturali, anche ai fini della partecipazione a mostre, pubblicazioni, depliant informativi della scuola destinati agli utenti, documentazione di progetti, concorsi scolastici ed altro tipo di concorso o manifestazione banditi dalle pubbliche amministrazioni o da enti privati, italiani o esteri e per l'adempimento di ogni altro compito e dovere istituzionale in osservanza di leggi e regolamenti.

Tale consenso è valido, salvo espressa volontà di modifica da parte della famiglia, fino al termine del ciclo scolastico.

Senigallia, _____

Il Genitore _____

Il/la sottoscritto/a

autorizza

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle visite d'istruzione organizzate dalla scuola nell'ambito comunale, durante l'orario scolastico, a piedi o con scuolabus; tale autorizzazione è valida, salvo espressa volontà di modifica da parte della famiglia, fino alla fine del ciclo della scuola.

Senigallia, _____

Il Genitore _____

Per i genitori divorziati o separati

I genitori concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione a entrambi i genitori.

Firma _____

Firma _____

RIEPILOGO (Riservato alla segreteria)

MENSA		TRASPORTO		ENTRATA/USCITA anticipata/posticipata		RELIGIONE	
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO