

La compilazione del modulo è obbligatoria in tutte le sue parte.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO ANGELINI

___ sottoscritto/a _____ padre madre tutore
Cognome e Nome

dell'alunno/a _____ maschio femmina
Cognome e Nome

CHIEDE

l'iscrizione per l'a.s. dello/a stesso/a alla **Scuola d'Infanzia Statale di**

GIROTONDO FOSSARMATO CURA C.
E' possibile effettuare da 1 a 3 scelte scrivendo i n. da 1 (prima scelta) a 3 (ultima scelta)

Il tempo scuola è di 40 ore con refezione scolastica.

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

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

(Codice fiscale)

è nato/a a _____ il _____

è cittadino

italiano

altro (indicare nazionalità) _____ è giunto in Italia in data _____

Si DICHIARA che è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

è residente a _____ (prov ____)

in Via/P.za _____ telefono _____

iscritto/a per la prima volta

proviene dalla scuola d'infanzia _____ n^ anni _____ di frequenza.

Richieste o comunicazioni particolare (specificare) _____

Il sottoscritto dichiara che le seguenti persone sono titolari della patria potestà (potestà genitoriali):

_____ *Cognome e Nome* _____ *luogo e data di nascita* _____ *parentela*

_____ *Cognome e Nome* _____ *luogo e data di nascita* _____ *parentela*



Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98)

Protezione dei Dati Personali:

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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____

NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Pavia, _____

Firma del genitore _____

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

PADRE: COGNOME NOME

NATO A IL

CODICE FISCALE

Recapito telefonico da utilizzare in caso di necessità

tel. lavoro

cell.

cittadinanza:

indirizzo di posta elettronica:

MADRE COGNOME NOME

NATA A IL

CODICE FISCALE

Recapito telefonico da utilizzare in caso di necessità:

tel. lavoro

cell.

cittadinanza:

indirizzo di posta elettronica:

ALTRI COMPONENTI DEL NUCLEO FAMILIARE DEL/DELLA BAMBINO/A

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Classe/scuola frequentata I.C. di Via Angelini

Data,

FIRMA,

NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Pavia, _____

Firma del genitore _____

AUTOCERTIFICAZIONE PER EVENTUALE DEFINIZIONE LISTA D'ATTESA

Il sottoscritto _____ genitore del/della bambino/a _____, visti i criteri e punteggi per la definizione della lista d'attesa per l'a.s. 2024/2025

DICHIARA

(crocettare la voce che interessa)

Parte segreteria

Che il /la bambino/a ha fratelli/sorelle frequentanti la stessa scuola	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	(6)
Che il/la bambino/a ha fratelli/sorelle frequentanti altre scuole I.C.	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	(6)
Che il/la bambino/a ha <input type="checkbox"/> 5 anni <input type="checkbox"/> 4 anni + <input type="checkbox"/> 3 anni		(P 8 – 6 – 2)
Che il/la bambino/a ha n. _____ fratelli /sorelle minori di 3 anni		(1 per ogni minore)
Che i genitori sono entrambi lavoratori: E di svolgere la seguente attività lavorativa _____ presso _____ dal _____ e che il/la coniuge svolge la seguente attività lavorativa _____ presso _____ dal _____	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	(6)
Di essere genitore monoparentale:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	(8)

Data

Firma

ULTERIORI INFORMAZIONI DA RICHIEDERE ALLA FAMIGLIA

A tutela dell'alunno

SITUAZIONE MEDICA:

Indicare se l'alunno/a è affetto/a da patologie particolari che prevedano eventuale assunzione di farmaci a scuola SI NO

In caso affermativo richiedere i documenti da compilare per la frequenza scolastica.

ADOZIONI:

SI NO

GENITORI SEPARATI – DIVORZIATI – SITUAZIONE AFFIDO

(produrre eventuale documentazione)

- AFFIDO CONGIUNTO
 AFFIDO ESCLUSIVO A FAVORE DEL PADRE
 AFFIDO ESCLUSIVO A FAVORE DELLA MADRE
 AFFIDO AI SERVIZI SOCIALI

EVENTUALI ALTRE COMUNICAZIONE DA PARTE DELLA FAMIGLIA

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE:

- 1) Autodichiarazione stato vaccinale.
- 2) Certificazione di invalidità del bambino o di componente nucleo familiare (se dichiarato in domanda).
- 3) Dichiarazione di separazione o divorzio per i nuclei monoparentali.
- 4) Copia documento di identità dei genitori.
- 5) Attestazione dell'attività lavorativa dei genitori per l'attribuzione del punteggio.
- 6) Autodichiarazione indirizzo di residenza all'atto dell'iscrizione.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo Angelini
Via Angelini, 9 - 27100 Pavia

SCELTA INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

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, fatto salvo il diritto di modifica della scelta se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica da effettuare per l'anno successivo, entro il termine delle iscrizioni.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma _____
Genitore o chi esercita la potestà.

Firma _____

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).

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DA PARTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025

_ sottoscritt_, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa):

- a** Attività didattiche e formative
- b** Uscita dalla scuola

Data _____

Firma _____
Genitore o chi esercita la potestà

NOTA - 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"



NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle

sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate attraverso la presente delega.

Pavia, _____

Firma del Genitore _____