ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "GIULIO CESARE"
SAVIGNANO SUL RUBICONE (FC)
Via Galvani n. 4 – 47039 Savignano Sul Rubicone (FC) - Tel. 0541 945175
C.F. 90056130405 - C.M. FOIC81600G – Sito: www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it
e-mail: foic81600g@istruzione.it pec: foic81600g@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE l'iscrizione per l'anno scolastico 2025/2026

dell' alunno/a _____

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

- ☐ **"GALLO CRISTALLO"** c/o via Togliatti 1
- ☐ **"FRECCIA AZZURRA"** c/o via Rubicone destro I tratto 178
- ☐ **"LA NUVOLA OLGA"**c/o piazza Anita Garibaldi 1
- ☐ **"IL GATTO VIAGGIATORE"** c/o via Rodari 7

CHIEDE DI AVVALERSI

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- ☐ **25** ore settimanali su 5 giorni **(08:00 - 13:00)**
- ☐ **40** ore su 5 giorni – tempo pieno **(08:00 - 16:00)**
- ☐ **45** ore su 5 giorni – tempo pieno **(08:00 - 17:00) – Solo per "Il Gatto Viaggiatore"**

Pre-scuola: Servizio interno/esterno a pagamento

Le iscrizioni sono subordinate ai criteri del Consiglio di Istituto e alla capienza delle aule.
La preferenza espressa è condizionata alla formazione delle sezioni secondo i criteri deliberati dal Consiglio d'Istituto.

CHIEDE ALTRESÌ DI AVVALERSI:

☐ ***dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2023)*** *subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025.*

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

Il/La bambino/a _____ _____
Cognome *Nome*

Sesso **M** ☐ **F** ☐ codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

È nato/a a _____ Pr (_____) il _____

ha cittadinanza ☐ **italiana** ☐ **altra** (indicare) _____

È **residente** a _____ (Pr _____)

Via / P.zza _____ n. _____ CAP _____

(compilare solo se diverso dalla residenza)

È **domiciliato** a _____ (Pr _____)

Via / P.zza _____ n. _____ CAP _____

Recapiti telefonici : ☎ cell. _____ (madre) cell. _____ (padre)

e-mail _____ (madre) e-mail _____ (padre)

Il/La bambino/a ha frequentato l'asilo nido? SI ☐ NO☐ (Indicare quale)_____

per anni_____

Proviene da un'altra Scuola dell'Infanzia? _____ Comune_____

Frequentata per anni? _____

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie? ☐ **SI** ☐**NO**

Dichiara di aver presentato formale richiesta per l'esecuzione delle vaccinazioni previste dalla Legge del 31 luglio 2017 n. 119 all'Ausl territorialmente competente ☐ **SI** ☐**NO**

Indicare eventuali informazioni di carattere sanitario allegando relativa certificazione medica (celiachia, intolleranze alimentari, allergie, …..) _____

- L'alunno ha disabilità? ☐**SI** ☐ **NO**

- Ha una disabilità per cui necessita di assistenza di base (AEC)? ☐ **SI** ☐**NO**

Ai sensi della L.104/92 in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 gg. dalla chiusura delle iscrizioni

L'alunno è nato in un **paese estero?** Indicare la data di arrivo in Italia _____

La conoscenza della lingua italiana parlata è: ☐ **BUONA** ☐ **SCARSA** ☐ **NESSUNA**

DATI RELATIVI AI GENITORI

	DATI DEL PADRE	DATI DELLA MADRE
Cognome e Nome		
Luogo e data di nascita		
Codice fiscale		
Cittadinanza		
Residente a		
Via		
Domiciliato/a a		
Via		

Responsabilità genitoriale

Ai sensi dell'art. 337-ter del Codice Civile e della normativa vigente, si prega di indicare se esistono particolari provvedimenti giudiziari relativi alla responsabilità genitoriale:

☐ No, entrambi i genitori esercitano la responsabilità genitoriale (affido condiviso).

☐ Sì, uno dei genitori ha l'affido esclusivo o vi sono restrizioni all'esercizio della responsabilità genitoriale.

In caso di risposta affermativa, si prega di allegare copia del provvedimento giudiziario pertinente o altra documentazione rilevante per consentire alla scuola di gestire correttamente i rapporti con i genitori.

FRATELLI/SORELLE CHE FREQUENTANO ALTRE SCUOLE DELL'ISTITUTO

COGNOME E NOME	DENOMINAZIONE DELLA SCUOLA	CLASSE/SEZIONE

Firma di autocertificazione* _____ _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

SE LA FIRMA SOVRASTANTE È DI UN SOLO GENITORE COMPILARE E FIRMARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Savignano sul Rubicone, _____ FIRMA DEL GENITORE _____

I genitori si impegnano a:

- ☐ presentare domanda di iscrizione ad una sola istituzione scolastica (Nota MPI Registro Ufficiale 47577 del 26/11/2024);
- ☐ prendere visione degli elenchi costitutivi delle sezioni che verranno affissi nei locali della Direzione dell'Istituto Comprensivo nel periodo estivo;
- ☐ effettuare l'iscrizione nel mese di marzo al servizio di MENSA ed eventualmente di TRASPORTO **presso l'UNIONE RUBICONE e MARE - Ufficio Scuola**, consapevoli che tali servizi sono a pagamento.

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

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, 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 ☐

Data Firma*

_____ _____

_____ _____

SE LA FIRMA SOVRASTANTE È DI UN SOLO GENITORE COMPILARE E FIRMARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Savignano sul Rubicone, _____ FIRMA DEL GENITORE _____

*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".

AUTORIZZAZIONE ALL'EFFETTUAZIONE / PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO

☐ **AUTORIZZIAMO** ☐ **NON AUTORIZZIAMO**

La scuola ad utilizzare l'immagine (fotografie, riprese con videocamere e/o telecamere di TV nazionali o private del/la proprio/a figlio/a per documentare le attività previste dal Piano Offerta Formativa nella consapevolezza che tale immagine potrebbe essere:

- VISIONABILE SUL SITO INTERNET DELLA SCUOLA,
- DIVULGATA IN EVENTUALI PUBBLICAZIONI,
- TRASMESSA DA TV NAZIONALI O PRIVATE.

AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A BREVI USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO A PIEDI

☐ **AUTORIZZIAMO** ☐ **NON AUTORIZZIAMO**

Il/la proprio/a figlio/a alla *partecipazione a brevi uscite didattiche sul territorio a piedi in* orario scolastico, consapevole che:

- L'USCITA DIDATTICA COSTITUISCE UN ARRICCHIMENTO DEL PROCESSO DI INSEGNAMENTO-APPRENDIMENTO.
- LA CONDIZIONE PRIMARIA PER LA PARTECIPAZIONE È CHE OGNI ALUNNO SIA ASSICURATO.
- L'INSEGNANTE PRIMA DI USCIRE AVRÀ CURA DI LASCIARE COMUNICAZIONE AI GENITORI E A SCUOLA RIGUARDO GLI ORARI E L'ITINERARIO.

DICHIARANO

- di aver preso visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi ai sensi degli artt.13 e 14 del GDPR - Regolamento UE 2016/679, 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.
- di aver effettuato l'iscrizione del proprio figlio nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale.
- La scuola è una comunità nella comunità locale organizzata e regolata. Le regole interne ed i rapporti con gli alunni ed i genitori sono dettate dagli Organi Collegiali e dal Dirigente Scolastico. Si ricorda che le delibere, i decreti, i provvedimenti vengono portati a conoscenza del personale, degli alunni e dei genitori attraverso diverse forme (albo, circolari, assemblee, sito…)
- di conoscere quanto sopra e si impegna ad informarsi sulle decisioni assunte ed a seguirne i contenuti.
- Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza e di accettare l'informativa sulla Privacy ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. 196/2003 disponibile sul sito dell'Istituto all'indirizzo www.icgiuliocesaresavignanosr.edu.it

Savignano sul Rubicone, _____

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI _____ _____

SE LA FIRMA SOVRASTANTE È DI UN SOLO GENITORE COMPILARE E FIRMARE ANCHE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il sottoscritto _____, conformemente alle disposizioni in materia di autocertificazione e consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la predetta autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 *quater* del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Savignano sul Rubicone, _____ FIRMA DEL GENITORE _____