



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo San Giorgio di Mantova
Piazza 8 marzo 6 - 46030 San Giorgio di Mantova
Tel: 0376 340045 - 0376 245359
e-mail : mic81600d@istruzione.it
PEC mic81600d@pec.istruzione.it
www.icsangiorgio.gov.it

C.F. 93034800206

DOMANDA DI ISCRIZIONE – SCUOLA INFANZIA STRADELLA

A.S. 2017-2018

RICONFERMA

Al Dirigente scolastico dell' **ISTITUTO COMPRENSIVO SAN GIORGIO DI MANTOVA**

l sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

L' iscrizione dell' alunno_ _____ Maschio Femmina
(cognome e nome)

alla **Scuola dell'Infanzia "Don Bolzani" di Stradella** secondo la seguente priorità di scelta: **(solo per nuove iscrizioni; per gli alunni già frequentanti riconfermare la scuola attualmente frequentata)**

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_ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____
 doppia cittadinanza _____ in ITALIA dal _____
(INDICARE LA DATA)

- è residente a _____ Prov. _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____ Cell. _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- proviene dalla scuola dell'infanzia / nido (solo per nuove iscrizioni): _____

-e mail: _____

La propria famiglia convivente, oltre all'alunno, è composta da:

1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)

Firma di autocertificazione _____

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

TEMPO SCUOLA

ALUNNO/A _____

Il sottoscritto, sulla base del piano triennale dell' offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili,

CHIEDE

Di usufruire del seguente tempo di frequenza:

1. TEMPO NORMALE: dalle ore 8.00 alle ore 16.00
2. SOLO ATTIVITA' ANTIMERIDIANA: dalle ore 8.00 alle ore 13.00 *

*** Si precisa che la scelta espressa è vincolante per tutto l'a.s. 2017-2018. Per motivi legati all'assegnazione dell'organico docente non sarà più possibile cambiarla.**

SERVIZI A RICHIESTA

(gestiti dall'Amministrazione Comunale)

3. SERVIZIO PRE-SCUOLA: dalle ore 7.15 alle ore 8.00

(attivo nelle tre Scuole dell'Infanzia)

Data _____

Firma _____

Allegato Mod. E/F

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'a.s. 2017-2018 ed eventuale altra scelta

ALUNNO/A _____ Scuola _____ Cl./Sez. _____

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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

NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma _____

*(del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

In questo secondo caso, precisare se si intende richiedere:

ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Il sottoscritto ai sensi del Decreto Leg.vo 30-06-03, n. 196 e del Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305, è consapevole che la scuola può utilizzare i dati personali dichiarati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Data _____

Firma _____

(del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

*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)

***Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con 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”.

FOGLIO NOTIZIE SULLA SITUAZIONE DELL'ALUNNO

Da compilarsi al fine di dare alla scuola informazioni per una gestione corretta della partecipazione alle attività didattiche del proprio figlio ed eventuale intervento in caso di emergenza:

ALUNNO/A: Cognome _____ Nome _____
Nato a _____ (Prov. _____) il _____
Residente a _____ Via _____ n. _____
Scuola dell'Infanzia "Don Bolzani" di Stradella Sezione _____

NOTIZIE SANITARIE

ALLERGIE ALIMENTARI: _____ per gli alunni che usufruiscono della mensa è **obbligatorio consegnare il certificato medico all'Ufficio Scuola del Comune dove la scuola è ubicata.**

DIETE PER MOTIVI RELIGIOSI:

è sufficiente consegnare l'autocertificazione all'Ufficio scuola del Comune dove la scuola è ubicata.

ALLERGIE NON ALIMENTARI / EVENTUALI ALTRE PATOLOGIE: (es. uso farmaci particolari, insuff. Cardiaca, altre patologie psico-fisiche accertate o in fase di accertamento):

EVENTUALI ALTRE COMUNICAZIONI CHE SI RITENGONO IMPORTANTI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DIDATTICA ED EDUCATIVA: _____

NULLA DA SEGNALARE

Data _____ Firma _____

(del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

__ | __ sottoscritt __ ai sensi del Decreto Leg.vo 30-06-03, n. 196 e del Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati, solo ai fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto.

Data _____ Firma _____

(del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

SCHEDA ANAGRAFICA AI FINI DELLE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI DELLA SCUOLA

DA COMPILARE SOLO IN CASO DI:

- PRIMA ISCRIZIONE DELL'ALUNNO/A ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO
- MODIFICA DELLO STATO DI FAMIGLIA RISPETTO ALL'ULTIMA ISCRIZIONE EFFETTUATA ALL'ISTITUTO COMPRENSIVO

Si precisa che i dati richiesti servono unicamente per l'esercizio di voto per gli Organi Collegiali.

Per tale motivo non vanno indicati:

- 1) Le persone eventualmente decedute.
- 2) Le persone che non esercitano la patria potestà.

PADRE *Cognome e nome*.....

nato a..... *il*.....

MADRE *Cognome e nome*.....

nata a*il*.....

Altri figli iscritti nella stessa scuola o in altre scuole

Cognome e nome.....*nat.* *il*

a *classe frequentata*.....*scuola*.....

Cognome e nome.....*nat.* *il*

a *classe frequentata*.....*scuola*.....

Cognome e nome.....*nat.* *il*

a *classe frequentata*.....*scuola*.....

Firma di chi ha compilato la scheda

Ai sensi del Decreto Leg.vo 30-06-03, n.196 e del Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305, i sopraindicati dati personali verranno trattati esclusivamente per comunicazioni scolastiche e per la compilazione degli elenchi degli elettori degli Organi Collegiali della scuola di durata annuale e pluriennale.