

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. GALILEI"
FASANO - PEZZE DI GRECO**

I sottoscritt _____ e _____ Genitori
Cognome e Nome

dell'alunn _____
Cognome Nome

CHIEDE

L'iscrizione dell' _____ stess _____ alla Scuola dell'Infanzia, Plesso" _____ "

Per l'Anno Scolastico **2021/2022**.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che:

- l'alunn _____ C.Fisc. _____
Cognome Nome

- è nat _____ a _____ il _____

- è cittadino italiano o altro (*indicare nazionalità*) _____

- è residente a _____ in Via/Piazza _____

- Tel. _____ Cell _____ E-mail _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome	Nome	Data e luogo di nascita	Parentela	Titolo di studio/occupazione
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

-E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO

Data _____

Firma dei Genitori

SCelta OPPORTUNITA' FORMATIVE

Il sottoscritto sulla base delle opportunità formative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti, che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, chiede che il proprio figlio possa, in ordine preferenziale essere assegnato a sezioni con l'organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate e deliberate dal Consiglio d'Istituto in data 16/12/2016 (delibera n. 37) :

Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 16.00 , con servizio mensa.

chiede altresì

di fruire dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2019) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020.

Uso del trasporto scolastico

SI

NO

DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

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 all'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 s'intende valida anche per gli anni scolastici successivi di frequenza nell'Istituto Comprensivo, salvo ulteriore istanza presentata dal genitore o da chi ne fa le veci prima dell'anno scolastico di riferimento.

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

Scelta delle attività integrative per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica (contrassegnare la lettera che interessa):

- A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITA' INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) INGRESSO POSTICIPATO
- D) USCITA ANTICIPATA

Data _____

Firma dei Genitori

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I 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 febbraio 2006, n. 54)

I sottoscritti dichiarano 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

- Visto il Regolamento di cui al D.P.R. 20 marzo 2009;
- Considerata la delibera n.**100 del 17/12/2020** del Consiglio d'Istituto, seguono i criteri di accoglienza delle domande di iscrizione in ordine di priorità, nei tempi stabiliti dalla circolare ministeriale, relativa alle iscrizioni per l'A.S. 2021/2022:
 - 1) Residenza nella stessa frazione o gruppo di frazioni (Pezze di Greco – Pozzo Faceto e Torre Canne – Speciale e Montalbano)
 - 2) Bambini nati entro il **31 dicembre 2018**;
 - 3) Bambini nati entro il **30 aprile 2019** (in ordine di nascita dal maggiore al minore d'età);
 - 4) Sorteggio (a parità di condizioni : residenza e data di nascita)

Ai sensi dell'art. 2 comma 2 del D.P.R n. 89 del 20 marzo 2009 l' inserimento dei bambini ammessi alla frequenza anticipata è disposto alle seguenti condizioni:

- a) disponibilità dei posti;
- b) accertamento dell'avvenuto esaurimento di eventuali liste d' attesa;
- c) disponibilità di locali e dotazioni idonei sotto il profilo dell' agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;

Criteri di accoglienza delle domande di iscrizione nei plessi della Scuola dell'Infanzia" Andersen" e "Eroi dello Spazio" di Pezze di Greco

Nel caso di eccedenza di richieste rispetto ai posti disponibili, per lo stesso plesso scolastico nella frazione di Pezze di Greco, si seguirà il seguente ordine di priorità:

- Presenza di fratelli/sorelle frequentanti lo stesso plesso;
- Vicinanza della via di residenza rispetto al plesso richiesto;

Se sussistono entrambe le condizioni sopra riportate, si procederà tramite sorteggio

I sottoscritti _____ e _____

dichiarano di aver preso visione delle condizioni di accoglimento della domanda sopraesposte.

Pezze di Greco _____

Firma dei Genitori

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I 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 febbraio 2006, n. 54)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

I.C. GALILEI

Via C. Beccaria, 72015 PEZZE DI GRECO

Tel. 080 4897423 Mail: BRIC80600R@istruzione.it - PEC: BRIC80600R@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 81003430741 - C.M.: BRIC80600R

MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - ALUNNI MINORENNI

I sottoscritti genitori/tutori

Nome, _____ cognome _____ nato/a _____ il _____

nome, _____ cognome _____ nato/a _____ il _____

residenti a _____ via _____ n° _____

Nella qualità di genitori/tutori e come tale legali rappresentanti del minore (dati del minore):

nome _____ cognome _____ nato/a _____ il _____

residente _____ via _____ n° _____,

ricevuta, letta e compresa l'informativa ex artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, resa sempre disponibile da parte del Titolare del trattamento sul sito web: <http://www.comprensivogalilei.edu.it/>

ACCONSENTONO

NON ACCONSENTONO

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, all'utilizzo delle foto o video riprese effettuate durante i Progetti Istituzionali inseriti nel PTOF, anche da parte di operatori esterni, fotografi e/o video maker, che riprendono nostro/a figlio/a al fine di documentare l'attività educativa e didattica svolta e all'eventuale pubblicazione delle immagini e dei video di cui la Scuola entrerà in possesso, sul sito web istituzionale, su blog e su altri portali telematici o su piattaforme social propri di questa Istituzione scolastica al fine di documentare l'attività educativa e didattica.

Data _____

Luogo _____

Firma dei genitori

