



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "5° - K. WOJTYLA"

TRAVERSA TAVERNOLA N° 15 Castellammare di Stabia (NA)

Tel e Fax 081/8018636 email: naic8dj007@istruzione.it - C. F.: 90078370633 C. M.: NAIC8DJ007

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

a.s. 2021/22

Al Dirigente scolastico dell'Istit. Comprensivo 5°-"Karol Wojtyla" di C/mare di Stabia

l_ sottoscritt_ _____

(cognome e nome)

nato a _____ il _____

in qualità di madre padre tutore

CHIEDE

l'iscrizione del _____ bambin_ _____

(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia per l'a.s. 2021/22

Al plesso: LATTARO; MOSCARELLA; POSTIGLIONE; ROVIGLIANO.

Chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali dal lunedì al venerdì con servizio mensa;

orario antimeridiano delle attività educative per 25 ore settimanali dal lunedì al venerdì.

chiede altresì di avvalersi 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 2021.**

Il sottoscritto è a conoscenza del fatto che l'iscrizione è subordinata alla disponibilità di posti con possibilità di inserimento in lista d'attesa.

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 _l_ bambin_ è nat_ a _____ il _____

C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

CELLULARE PADRE _____ MADRE _____

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA)

Via/piazza _____ n. _____

è bambino/a diversamente abile (allegare decreto L.104/92 o decreto invalidità)

è bambino/a in attesa di sostegno o di legge 104

- la propria famiglia convivente è composta da:

	COGNOME E NOME	RELAZIONE PARENTELA	NATO A	IL	PATRIA POTESTÀ SÌ/NO	CLASSE FRATELLI FREQUENTANTI
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no (allegare documentazione)

- Non ha presentato domanda di iscrizione presso altre scuole dell'infanzia pubbliche o private.

- di impegnarsi a prendere visione sul sito della scuola del regolamento d'Istituto e del patto di corresponsabilità.

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

DOCUMENTO D'IDENTITA': _____

Privacy

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003; dichiara inoltre 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. Esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali esclusivamente ai fini predetti).

Firma per autorizzazione _____

DICHIARAZIONE DEI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI

I sottoscritti genitori dichiarano di essere

SEPARATI DIVORZIATI

che il bambino è affidato a entrambi i genitori

oppure

che il genitore affidatario è il sig. _____

Concordano inoltre che le comunicazioni principali, incluse quelle relative alla valutazione, siano effettuate

Al solo genitore affidatario

Ad entrambi i genitori

FIRMA dei genitori _____

(firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, 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

AUTORIZZAZIONI

Io sottoscritto, quale genitore/tutore dell'alunno **AUTORIZZO**

- ai sensi del D.lvo 196 del 30/6/2003 l'utilizzo delle foto/filmati scattati durante le attività scolastiche o parascolastiche (gite, visite guidate, manifestazioni teatrali, sportive...) finalizzati per scopi istituzionali e di documentazione (barrare la casella che interessa) SI NO
- Pubblicazione sul sito della scuola SI NO
- Pubblicazione disegni e lavori senza nome intero SI NO

RICHIESTA SERVIZI

Il sottoscritto comunica che richiederà all'Ente locale di avvalersi dei seguenti servizi:

MENSA SCOLASTICA

TRASPORTO

Esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per quelli per i quali è prevista iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno nei termini delle iscrizioni. Normativa disponibile su www.ic5wojtyla.gov.it

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (con impegno della famiglia al prelievo e riaccompagnamento dell'alunno).

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

Castellammare di Stabia, _____

FIRMA dei genitori: (madre) (padre)

Allegare alla domanda:

- 1) certificato di vaccinazioni o copia del libretto delle vaccinazioni;**
- 2) copia del versamento del contributo per l'iscrizione.**

Notizie sulla quota da versare all'atto dell'iscrizione, che comprende assicurazione alunno più piccolo contributo per varie attività di funzionamento della Scuola:

Conto corrente postale n. 1010102828 intestato all'I.C. 5° K. Wojtyla di C/mare di Stabia; Causale : Iscrizione alunno a. s. 2021/22, cognome e nome - classe - scuola

Euro 15,00 per 1 figlio; 25,00 per 2 figli; 35,00 per 3 figli; 40,00 per 4 figli nella stessa scuola.