

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO

**ISTITUTO COMPRENSIVO FERENTINO 1° - Distretto n° 052**

Cod. Fisc.92064600601 - Cod. Mecc.FRIC83900B

Via Circonvallazione Ten. Alberto Lolli Ghetti MOVIM s.n.c.

☎ e fax: 0775/396601 - ✉ pec: fric83900b@pec.istruzione.it

✉ e-mail: fric83900b@istruzione.it

Sito web: [www.istitutocomprensivoferentino1.gov.it](http://www.istitutocomprensivoferentino1.gov.it)



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

**A. S. 2019/2020**

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dell' ISTITUTO COMPRENSIVO "FERENTINO 1"**

**FERENTINO - (FR)**

\_\_1\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

**CHIEDE**

l'iscrizione del \_\_ proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2019-20**  
(denominazione della scuola)

**Chiede di avvalersi,**

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

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**chiede altresì di avvalersi:**

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2020**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019**. (Esclusivamente alle condizioni della C.M. n.10 DEL 7/11/2018 ).

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**

1) il/la bambino/a ha frequentato la scuola dell'infanzia per n° \_\_\_\_ anni (*compreso quello in corso*)

2) **non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole**

- \_\_1\_\_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_
- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_
- domiciliato a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no
- La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

**Padre** \_\_\_\_\_ **nato a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Titolo di studio** \_\_\_\_\_ **Occupazione** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_ **telefono mobile** \_\_\_\_\_

**Madre** \_\_\_\_\_ **nata a** \_\_\_\_\_ **il** \_\_\_\_\_

**Titolo di studio** \_\_\_\_\_ **Occupazione** \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_ **telefono mobile** \_\_\_\_\_

Figli\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Figli\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Figli\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**- Si allega copia del Codice Fiscale dell'alunno/a.**

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

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

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_



## ALLEGATO B

### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2017/2018.

Alunno/a \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata comunque condivisa.

**Firma**

**Padre** \_\_\_\_\_

**Madre** \_\_\_\_\_

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”.

**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**

**ALLEGATO C**

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

**Alunno/a** \_\_\_\_\_  
La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data.....

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

**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**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

(Art. 2 Legge 4.1.68 n. 15 – Legge 15.05.97 n. 127 e art. 1 D.P.R. 20.10.98 n. 403)

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità penali previste dall'art. 26 della Legge 04.01.68 n. 15 e dall'art. 489 del codice penale, in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DICHIARANO** ( alla data .....)

di svolgere attività lavorativa presso \_\_\_\_\_

con il seguente orario settimanale \_\_\_\_\_  
(padre)

di svolgere attività lavorativa presso \_\_\_\_\_

con il seguente orario settimanale \_\_\_\_\_  
(madre)

Data \_\_\_\_\_

**I DICHIARANTI**

Padre.....

Madre .....

**(Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.**

COGNOME E NOME.....	DATA DI NASCITA.....
RESIDENTE A.....	VIA.....
TEL.....	CELL.....
IL/LA BAMBINO/A .....	
FREQUENTA LA SCUOLA dell'INFANZIA dell'INFANZIA (nome scuola) .....	
sez.....	

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 giugno 2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 6 dicembre 2006).

<b>OGGETTO : LIBERATORIA</b>
Io sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....
Iscritto alla classe/sezione.....dell' I.C. "FERENTINO 1"
<b>AUTORIZZO</b>
Il personale della Scuola ad effettuare fotografie e riprese video per le attività didattiche in cui compaia mio/a figlio/a, acconsento, quindi che le immagini vengano utilizzate per la documentazione delle esperienze per fini didattici; e che altri genitori effettuino foto di gruppo e riprese delle manifestazioni.
La liberatoria è valida per tutti gli anni di permanenza dell'alunno nell' I.C. "FERENTINO 1"
Ferentino, ,.....
<b>IN FEDE</b> <b>Firma dei genitori o</b> <b>di chi esercita la patria potestà</b> _____ _____

<b>OGGETTO :AUTORIZZAZIONE</b>
Io sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....
Iscritto alla classe/sezione.....dell' I.C. " FERENTINO 1"
<b>AUTORIZZO</b>
Mio/a figlio/a a partecipare alle Visite Guidate ed alle uscite sul territorio Programmate nel POF.
Ferentino, ,.....
<b>IN FEDE</b> <b>Firma dei genitori o</b> <b>di chi esercita la patria potestà</b> _____ _____

**MODULO PER INTOLLERANZE E/O ALLERGIE ALIMENTARI**  
(da compilare a cura del genitore del bambino)

• SINTOMATOLOGIA PRESENTATA

GASTROENTEROLOGICA  SPECIFICARE.....

CUTANEA  SPECIFICARE.....

RESPIRATORIA  SPECIFICARE.....

ALTRO  SPECIFICARE.....

ALLERGIE ALIMENTARI:  
(elencare alimenti da evitare )

.....

.....

ALLERGIE DA CONTATTO :  
(elencare prodotti da evitare)

.....

.....

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 36/2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7. 12. 2006, n. 305).

Data,.....

Firma dei genitori

.....

.....

**EVENTUALI RICHIESTE**

.....

.....

.....

.....

Data,.....

Firma dei genitori

Padre.....

Madre.....