MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO
GALLUPPI-COLLODI-BEVACQUA
Cod..Mecc RCIC87200P Tel. 0965-51066 - Cod.Fisc-.92081300805
E-Mail : rcic87200p@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Anno Scolastico 2024/2025

Al Dirigente scolastico Istituto Comprensivo "Galluppi-Collodi-Bevacqua" di Reggio Calabria

_l_ sottoscritt_ _____ in qualità di: □ padre □ madre □ tutore
(cognome e nome)

residente a _____ (prov.) _____ in via/piazza _____

_____ n._____ tel._____ cell._____

e-mail_____

CHIEDE

l'iscrizione del/della bambin_ _____
(cognome e nome)

a codesta **scuola dell'infanzia** □ **Collodi** □ **Botteghelle** **per l'a.s. 2024-25.**

Codice Fiscale bambino/a																

chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa; orario dal lunedì al venerdì)

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (dalle ore 8:00 alle ore 16:00, con servizio mensa)

☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (25 ore, dalle ore 8:00 alle ore 13:00)

☐ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (non attivato nell'a.s. 2023/24)

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo **(per i nati entro il 30 aprile 2022)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024.**

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 _____
(cognome e nome)

- è cittadino italiano / altro: (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
  in via/piazza _____ n. _____
- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie □ sì □ no (allega certificazione/autocertificazione)
- l'alunno è in situazione di disabilità □ sì □ no
- si trova nelle seguenti condizioni coniugali:
  - □ non essere in regime di separazione/divorzio;
  - □ è in regime di separazione/divorzio e che il proprio/a figlio/a

□ è in affido congiunto □ non è in affido congiunto.

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(***informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)***

	(cognome e nome)	**(luogo e data di nascita)**	**(grado di parentela)**
1			
2			
3			
4			
5			

Dati di altro genitore che non ha compilato la domanda:

Cognome e Nome _____

Tel._____email_____

Allegato scheda E: Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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, 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

□ Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data_____ Firma _____

Firma _____

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. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)*

Allegato scheda F : 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.
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

□ ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE NELLE SEZIONI/CLASSI PARALLELE
□ ATTIVITÀ IN SEZIONE/CLASSE SENZA PARTECIPARE ALLA DISCIPLINA
□ USCITA DALLA SCUOLA

Data_____ Firma _____

Firma _____

Genitore o chi esercita la potestà. 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)*

****

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, 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.
Il sottoscritto inoltre autorizza espressamente la produzione, l'utilizzo nonché la pubblicazione sui mezzi di comunicazione di massa, sito internet, delle immagini e degli elaborati prodotti dal figlio/a minore*. (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)*

Data_____ Firma _____

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. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.
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.

"Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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". 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 condivisa.

Data_____ Firma _____

Si allega:

□ Copia libretto delle vaccinazioni (aggiornato come da normativa vigente) o autocertificazione;
□ Copia documento d'identità dell'alunno/a;
□ Copia documento d'identità di entrambi i genitori/tutori;
□ Eventuale certificazione medica dell'alunno/a (Allergie, terapie da seguire, disabilità, etc.).