Scuola partner di Genova Palazzo Ducale Fondazione per la Cultura

ISTITUTO COMPRENSIVO "G.B. Della Torre"
Via Rivarola, 7 – 16043 Chiavari (GE)
Tel. 0185308022 geic86500c@istruzione.it - geic86500c@pec.istruzione.it
codice fiscale 90064220107 - www.icdellatorrechiavari.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
"G.B. Della Torre"- Chiavari

__l__ sottoscritt_ _____
(cognome e nome)
in qualità di ☐ *genitore/esercente la responsabilità genitoriale* ☐ *tutore* ☐ *affidatario*

CHIEDE

l'iscrizione del bambino _____ M ☐ F ☐
(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia ☐ *Mazzini* ☐ *Ri Basso* ***per l'a.s. 2026/27***
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*
chiede *altresì di avvalersi*

☐ *dell'anticipo* ***(per i nati entro il 30 aprile 2024)*** *subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che* ***compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023.***
chiede *inoltre i seguenti servizi aggiuntivi:*

servizio scuolabus (fornito dall'ente locale): *SI* ☐ *NO* ☐
servizio mensa (fornito dall'ente locale): *SI* ☐ *NO* ☐
servizio di pre-scuola dalle 7.30 alle 8.20 (gratuito): *SI* ☐ *NO* ☐
altre informazioni utili e/o richieste particolari: _____

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_* _____ _____
(cognome e nome) *(codice fiscale)*

- *è nat__ a* _____ *(prov. _____) il* _____
  è cittadino/a ☐ *italiano* ☐ *altro* _____
  (indicare nazionalità)
  ☐ *è in possesso di doppia cittadinanza* _____
  (indicare nazionalità)
- *è residente a* _____ *(prov. _____)*
  in Via/Piazza _____ *n°* _____
  telefono _____ *altro recapito telefonico o cellulare* _____
  indirizo e-mail _____

(da compilare solo se il domicilio non è uguale alla residenza)

- *è domiciliato/a a:* _____ *(prov. _____)*
  in Via/Piazza _____ *n°* _____
  telefono _____ *altro recapito telefonico o cellulare* _____

N.B. in caso di variazione di residenza /domicilio/numero di telefono durante il corso di studi è necessario comunicare immediatamente la variazione all'ufficio di segreteria.

per questo anno scolastico non è stata presentata iscrizione presso altra scuola.

☐ *che il medesimo alunno* ***E' ADEMPIENTE rispetto agli obblighi vaccinali*** *ai sensi del D.L. 7 giugno 2017 n. 73, conv. Con L. 31.07.2017 n. 119 (G.U. 05.08.2017 N. 182), oppure*

☐ ***di aver presentato formale richiesta di vaccinazione*** *all'A.S.L. territorialmente competente in data _____presso ASL_____*

*La mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'art. 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

- *che la famiglia, oltre al/alla bambino/a, è composta da:*

grado di parentela	*cognome e nome*	*luogo e data di nascita*	*cittadinanza*	*codice fiscale*
padre				
madre				
tutore/ affidatario				
fratello/ sorella				
fratello/ sorella				
fratello/ sorella				

Chiavari, _____ ***Firma di autocertificazione****

_____

(Legge n. 127/1997, DPR n. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, artt. 316 - 337 ter - 337 quater, 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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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).

Data _____ Presa visione* _____

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, artt. 316 - 337 ter - 337 quater, 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 ai sensi del D.P.R. 245/2000 e degli artt. nn. 316,317ter, 337quater codice civile.

SCHEDA B

Modulo per l'esercizio della scelta 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'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 ☐

Chiavari, _____ ***Firma****

_____

*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, artt. 316 - 337 ter - 337 quater, 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 _____

Scuola _____ Sezione _____

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, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

SCHEDA C

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

Alunno _____
La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) *ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE* ☐

B) *ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE* ☐

C) *LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (**solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado**)* ☐

D) *NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA* ☐

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Chiavari, _____ ***Firma****

_____

AUTORIZZAZIONE DOCUMENTO PRIVACY

Il documento allegato sostituisce ogni altra autorizzazione che in precedenza veniva richiesta alle famiglie per ogni questione relativa al trattamento dei dati, comprese le foto di classe e quelle scattate per la documentazione di attività didattiche e visite di istruzione, rimanendo valido per tutti gli anni di permanenza nell'Istituto, salvo revoca.

INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE

Il documento è costituito da due facciate. Nella prima, a seconda dei casi, il genitore che compila dichiara:
Punto 1): per responsabilità condivise: di essere titolare della responsabilità genitoriale
Punto 2): per responsabilità condivise: di condividere la responsabilità genitoriale con l'altro genitore o altri titolari
OPPURE
Punto 3): casi di responsabilità non condivisa:
a. di essere l'unico/a titolare della responsabilità genitoriale
b. di poter fornire il consenso senza dover consultare l'altro genitore
c. non poter fornire il consenso senza dover consultare l'altro genitore
Nella seconda facciata, i genitori o gli esercenti la responsabilità genitoriale forniscono o meno il proprio consenso firmando, congiuntamente in caso di responsabilità condivisa, accanto alle singole voci. Senza la firma, la singola voce si intende non autorizzata. L'informativa sui dati personali è disponibile al seguente link: https://icdellatorrechiavari.edu.it/privacy-policy/
La compilazione del documento non è obbligatoria se non si intende fornire alcun consenso. Sarà presto disponibile on line la traduzione del modulo nelle lingue straniere più diffuse nella nostra comunità scolastica.
Chiavari, _____ ***Firma****

_____

*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di 1° grado.
Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, artt. 316 - 337 ter - 337 quater, 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.
N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Allegato domanda di iscrizione scuola dell'infanzia

INFORMAZIONI SUL BAMBINO/A: _____
(cognome e nome)

1) Bambino/a già in lista d'attesa dell'Istituto nell'anno scolastico precedente *SI* ☐ *NO* ☐

2) Bambino/a con disabilità certificate *SI* ☐ *NO* ☐

3) Bambino/a con situazione familiare, sociale o economica disagiata, purché documentata e comprovata dai servizi sociali *SI* ☐ *NO* ☐

4) Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto/plesso
_____ *SI* ☐ *NO* ☐

5) Bambino/a appartenente a famiglia numerosa (almeno tre figli oltre il bambino da iscrivere) *SI* ☐ *NO* ☐

6) Bambino/a proveniente da famiglie ove, per motivi diversi, vivano con uno solo dei genitori (celibe/nubile, vedovo/vedova, divorziato/divorziata, separato/separata) *SI* ☐ *NO* ☐

7) Bambino/a con entrambi i genitori che lavorano *SI* ☐ *NO* ☐

8) Bambino/a con un genitore con sede di lavoro nel comune di Chiavari *SI* ☐ *NO* ☐

9) Bambino/a con almeno un genitore che lavora *SI* ☐ *NO* ☐

10) Bambino/a che abbia frequentato l'asilo nido comunale nell'anno precedente *SI* ☐ *NO* ☐

11) Bambino/a appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti uno o più membri in situazione di handicap o di invalidità riconosciuta da una struttura pubblica (minimo 74% ed effettivamente conviventi) *SI* ☐ *NO* ☐

12) Residenza dell'alunno _____

13) Bambino/a con residenza in comune limitrofo dove non è presente una scuola dell'Infanzia Statale *SI* ☐ *NO* ☐

14) Bambino/a in affido ai servizi sociali *SI* ☐ *NO* ☐

15) Bambino con allergie/intolleranze alimentari certificate *SI* ☐ *NO* ☐

16) Per i bambini stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia:
_____

17) Mezzi di trasporto utilizzati dal bambino per l'arrivo a scuola (andata/ritorno)
_____

Data, _____ *Firma* _____