

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico del 3° Circolo di Bassano del Grappa

| | | | | |
|----------------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------|
| Spazio riservato alla segreteria | | | | |
| Versamento di euro 15,00 | Si | <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> | Acconto di |
| Viene dal bacino d'utenza di: | | | | |
| 1° circolo | <input type="checkbox"/> | Romano | <input type="checkbox"/> | |
| 2° circolo | <input type="checkbox"/> | Cassola | <input type="checkbox"/> | |
| 3° circolo | <input type="checkbox"/> | Nove | <input type="checkbox"/> | |
| Marostica | <input type="checkbox"/> | altro..... | | |

1 sottoscritt_ padre madre tutore

Cognome e nome

dell'alunn_ M F

Cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ , per l'a.s.2012/2013, al I° anno della Scuola dell' Infanzia: 1° scelta _____

2° scelta _____

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

L'alunn_ _____
Cognome e nome Codice fiscale (**ALLEGARE FOTOCOPIA**)

è nat_ a _____ il _____

è cittadino Italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (Prov. ____) in Via/Piazza _____ n. _____

telefono _____ cellulare mamma _____ cellulare papa' _____

E-mail _____

ha frequentato l'asilo nido _____ per n° anni _____

in caso di iscrizione al II° o III° anno indicare quale scuola infanzia sta frequentando _____

entrambi i genitori lavorano

solo un genitore lavora

ha già fratelli frequentanti la scuola dell'infanzia _____ sez. _____
(cognome e nome) (scuola)

ha già fratelli frequentanti la scuola primaria _____ cl. _____
(cognome e nome) (scuola)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

In caso di malore del bambino/a si prega di avvertire il Sig. _____ tel. n. _____
Cellulare n. _____ oppure al Sig. _____ tel. n. _____

Qualora non si reperiscano i genitori o le persone autorizzate, il bambino/a sarà portato al Pronto Soccorso dell'Ospedale Civile di Bassano del Grappa

Informazioni per gli Organi Collegiali:

Padre:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Eventuale recapito telefonico del lavoro: _____

Professione _____ Titolo di studio _____

Madre:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Eventuale recapito telefonico del lavoro: _____

Professione _____ Titolo di studio _____

Data _____

Firma di autocertificazione (D.P.R. 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 (Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196) .

Data _____

Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definitivo con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte della scuola, presa visione che l'attività didattica è organizzata dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle ore 16:00, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e a conoscenza dei criteri fissati dal Consiglio di Circolo, chiede che _1_ propri_ figli_ :

- usufruisca della mensa

- non usufruisca della mensa

- ingresso anticipato alle ore 7,30 su richiesta da presentare all'inizio dell'anno scolastico alla segreteria della Scuola. Il servizio è a pagamento.

- prolungamento fino alle ore 17,45. L'orario di prolungamento dalle ore 16,00 alle ore 17,45 sarà organizzato dalla scuola solo se sarà raggiunto un numero sufficiente di bambini ed il servizio sarà a pagamento. La quota potrà variare a seconda di quanti ne faranno richiesta.
La domanda dovrà essere presentata in Segreteria all'inizio dell'anno scolastico.

Particolari problemi del bambino/a da segnalare

Data _____

Firma del genitore _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2012/2013

ALUNNO _____

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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio.

Può essere modificata all'inizio di ogni anno scolastico prima dell'inizio dell'attività didattica.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma _____
(genitore o chi esercita la potestà)

Art.9 n.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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”.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2012/2013

ALUNNO _____

Scuola Primaria / Infanzia _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce

- **Attività didattiche e formative**
- **Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente**
- **Libera attività di studio e/o ricerca senza assistenza di personale docente**
- **Uscita dalla scuola**

Data _____

Firma _____
(genitore o chi esercita la potestà)

DICHIARAZIONE

(da compilarsi da parte dei genitori dell'alunno che sceglie di allontanarsi dall'edificio scolastico)

___/___ sottoscritt___ _____

genitore dell'alunn___ _____

iscritt___ alla classe ___ per l'anno scolastico 2012/2013

DICHIARA

di assumersi la responsabilità conseguente all'allontanamento del proprio figlio dall'edificio scolastico durante le ore di insegnamento di religione cattolica, in conformità alle scelte espresse e alle disposizioni vigenti. Esonera pertanto la Scuola da ogni responsabilità conseguente al dovere di vigilanza sul minore.

Si impegna ad accompagnare o a prelevare il proprio figlio dalla Scuola qualora l'insegnamento della religione venga svolto nelle prime o nelle ultime ore di lezione.

Data _____

Firma _____
(genitore o chi esercita la potestà)