

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2017/18**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. G. LEOPARDI – TORRE ANNUNZIATA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome

padre **(P)**     madre **(M)**     tutore **(T)**

dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome

**CHIEDE**

L'iscrizione dello/a stesso/a al \_\_\_\_\_ anno della scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2017/2018.

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'alunno/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
-è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

-è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

-è residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

-proveniente dalla scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la sezione \_\_\_\_\_

-che la propria famiglia convivente è composta da:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cognome e nome \_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_ parentela \_\_\_\_\_

-è stato sottoposto a vaccinazione obbligatorie  SI  NO

-il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro \_\_\_\_\_  
(dichiarazione da rilasciare per usufruire dell'esonero delle tasse scolastiche o per altre agevolazioni previste)

Il sottoscritto dichiara inoltre di non aver prodotto analogha istanza di iscrizione presso altre Istituzioni Scolastiche

Data \_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 – 127/97 - 191/98 da sottoscrivere al momento di 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 **(D.leg. 196/03 "Codice Privacy" e dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'Art. 13 D.leg. 196/03.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Torre Ann.ta, li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Circolo, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa, in ordine preferenziale essere assegnato a classi con l'organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate.

### **Esprime le seguenti preferenze**

(barrare la casella corrispondente alla preferenza scelta)

#### INFANZIA

TURNO NORMALE CON REFEZIONE ( 40 ore ) .....

TURNO ANTIMERIDIANO SENZA REFEZIONE \* ( 25 ore ) .....

\* sarà assicurato nei limiti delle richieste idonee a formare le classi

### **Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non dell'insegnamento della religione**

**cattolica per l'anno scolastico** \_\_\_\_\_

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.

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

Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica   
(barrare la casella corrispondente alla scelta che interessa)

In quanto professa la seguente religione \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_ firma dei genitori/tutori \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che ai sensi del D.Lgs. 196/2003 è necessario il consenso dei genitori o di coloro che hanno la patria potestà per l'effettuazione delle foto/video di gruppo o individuali. A tal fine **dà il consenso**  ovvero **non dà il consenso**  alla realizzazione di foto/video ricordo di gruppo o individuale che ritraggono il/la proprio/a figlio/a a scopo didattico per l'eventuale pubblicazione sul sito web e/o su carta stampata per esposizione a mostre, partecipazione a concorsi e comunque nel rispetto della dignità personale ed il decoro dell'alunno.

Il/la sottoscritto/a libera la Scuola da qualunque responsabilità connessa alla materia in oggetto.

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara che il/la proprio/a figlio/a  è soggetto  non è soggetto ad intolleranze alimentari / allergie alimentari certificate.

Se sì, specificare quali ... ..

FIRMA .....

**CRITERI PER L'ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE  
DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ è informato che in caso di eccedenza d'iscrizioni rispetto alla capacità recettiva dell'istituzione, si gradueranno le domande rispetto ai seguenti criteri deliberati dal Consiglio di Istituto, delibera n.4 del 28/01/2014 per le iscrizioni relative all'A.S. 2014 – 2015:

1. alunni che hanno frequentato l'anno scolastico 2016/17 la scuola dell'infanzia di questo istituto;
2. bambini che hanno fratelli o sorelle già iscritti presso la nostra scuola;
3. alunno proveniente da famiglia con un solo genitore;
4. alunni appartenenti alla 'bacino di utenza' della scuola;
5. alunni la cui famiglia appartiene ad una fascia di reddito particolarmente basso;
6. genitore o genitori la cui sede di lavoro è relativamente vicina alla scuola.

I sottoscritti, infine, dichiarano di aver versato il contributo per assicurazione e altro (vedi nota a piè pagina) per l'A.S. 2017/2018 sul **c/c n.001017648617** intestato a **Istituto Comprensivo "G.Leopardi" 80058 Torre Annunziata**, di cui allega ricevuta n. \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_ firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_ firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

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 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.**

**IMPORTI DA VERSARE**

<b>Per 1 figlio in questa scuola</b>	<b>€ 15,00</b>
<b>Per 2 figli in questa scuola</b>	<b>€ 25,00</b>
<b>Per 3 figli in questa scuola</b>	<b>€ 30,00</b>
<b>Per 4 figli in poi in questa scuola</b>	<b>€ 35,00</b>