

ISTITUTO COMPRENSIVO “V. BRANCATI” di CATANIA
DOMANDA D’ISCRIZIONE AD UNA SEZIONE DI SCUOLA DELL’INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2021 – 2022

Al Dirigente Scolastico

...I... sottoscritt... _____ padre madre tutore

CHIEDE

l’iscrizione dell’

Alunn...	_____	(cognome)	_____	(nome)
Nat... a	_____ prov. (_____) il _____			

Alla scuola dell’infanzia:

- “SAN TEODORO” – Viale San Teodoro
- “CRAVONE” - Stradale Cravone n. 10

...I... SOTTOSCRITT... chiede il Tempo Scuola:

- NORMALE (dalle ore 08:15 alle ore 16:15)
- RIDOTTO (dalle ore 08:15 alle ore 13:15)

Indicare se:

- nuova iscrizione
- riconferma (Plesso Sezione)

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... _____ C.F. _____
È residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____
n. _____ palazzina _____ scala _____ CAP _____ Tel. Casa _____
Cellulare padre _____ cellulare madre _____:
Altri recapiti telefonici _____ (_____)
Proviene dalla Scuola _____ Codice meccanografico _____

Alunn... con disabilità* *	SI’	NO
Alunn... con DSA	SI’	NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

SCELTA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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; c. 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 a cui si riferisce e sino a nuove disposizioni del genitore o tutore.

...1... sottoscritt... in qualità didichiara che:

lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica **SI'** **NO**

DATI DEI GENITORI

GENITORE CHE HA EFFETTUATO L'ISCRIZIONE

Cognome

Nome

Luogo e data di nascita

Provincia Cittadinanza Sesso

Codice Fiscale Residente nel comune di

Indirizzo CAP Prov.

E-mail Telefono Altro n. tel.

GENITORE CHE NON HA EFFETTUATO L'ISCRIZIONE

Cognome

Nome

Luogo e data di nascita

Provincia Cittadinanza Sesso

Codice Fiscale Residente nel comune di

Indirizzo CAP Prov.

E-mail Telefono Altro n. tel.

Informazioni sulla Famiglia

Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi scolastici a favore degli alunni (ad es. deleghe per il ritiro degli allievi, elezioni organi collegiali, ecc.)

	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Relazione di parentela
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Informazioni sull'Alunn...

L'alunn... ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie

SI' NO

L'alunn... presenta allergie/intolleranze alimentari certificate

SI' NO

L'alunn... presenta la seguente patologia

Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia nel formato gg/mm/aaaa

Per gli alunni stranieri indicare le cittadinanze:

L'alunn... è orfano di entrambi i genitori o in affidamento ai Servizi Sociali

SI' NO

L'alunn... presenta una situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa documentata e comprovata dal Servizio Sociale e dalla competente Struttura sociosanitaria della ASL territoriale

SI' NO

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata

	Cognome e Nome	Classe	Sezione

In caso di necessità ...l... sottoscritt...autorizza l'Istituto a chiamare il servizio di ambulanza per l'eventuale trasporto al Presidio di Pronto Soccorso

SI' NO

Conferma presa visione dell'informativa dei dati personali, prodotta ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 e del "codice della privacy" (Dlgs 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018)

I dati personali della vostra famiglia saranno trattati dall'Istituto esclusivamente per l'esercizio delle sue funzioni ed in conformità alle disposizioni della normativa vigente, secondo quanto indicato nell'informativa alle famiglie pubblicata nel sito WEB dell'istituto al seguente link:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/CTIC886005>

si invita la/le S.V./SS.VV. a leggere attentamente e confermare la presa visione dell'informativa indicata.

Per presa visione

...I... sottoscritt... è consapevole che le scelte effettuate hanno validità per l'intero anno scolastico e che la firma apposta sulla presente domanda vale come autocertificazione per i dati contenuti nel modello.

_____ li _____

Firma del Genitore
(o chi esercita la patria potestà)

Giorni di consulenza per le iscrizioni

giorno	apertura	chiusura
lunedì	08:30	10:30
mercoledì	15:30	16:30
venerdì	08:30	10:30