**ISTITUTO COMPRENSIVO RENDE COMMENDA**

Via Caduti di Nassirya 87036 RENDE (CS) Tel. 0984-463930

Mail**:** **csic8ak00c@istruzione.it** Pec: **csic8ak00c@pec.istruzione.it**

C.M. CSIC8AK00C – C.F.: 98094130782 –

Codice Univoco UFYJTE - Codice iPa istsc\_csic8ak00c



**DOMANDA D’ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA STATALE A.S. 2024/2025**

 **Al Dirigente Scolastico**

##### dell’ I. C. di RENDE COMMENDA

I sottoscritti

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome  |  |
| Nome |  |
| Nato a |  | Il  |  |
| Residente in |  |
| Cell  |  |  Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome  |  |
| Nome |  |
| Nato a |  | Il  |  |
| Residente in |  |
| Cell  |  |  Mail |  |

in qualità di

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * **GENITORI**
 |  | **conviventi** |  | ***separati o in corso di separazione*** |  | **divorziati** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| * **ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE**
 |  | **Tutore**  |  | **Affidatario** |

dell’alunn\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1**

**CHIEDONO**

l’iscrizione dell\_\_\_ stess\_\_\_\_ alla seguente **Scuola dell’Infanzia** per l’anno scolastico 2024/2025 funzionante per n. 5 giorni settimanali con il seguente orario:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMUNE RENDE****SCUOLA INFANZIA** | **MACCHINA DI BOSCO****CSAA8AK019** | **COMMENDA*****Campi da Ten*nis****CSAA8AK02A** |  |
| **ORARIO RIDOTTO** (**20 ore** settimanali in orario antimeridiano *dalle ore 8.00/9.00 alle ore 12.30/13.00 dal lunedì al venerdì*) |  |  |
| **ORARIO ORDINARIO**(**40 ore** settimanali) *dalle ore 8.00 alle ore 16.00 dal lunedì al venerdì* |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMUNE RENDE****SCUOLA INFANZIA** | **COMMENDA*****Campi da Ten*nis****CSAA8AK02A** |  |
| **40 ore** settimanali) *dalle ore 8.00 alle ore 16.00 dal lunedì al venerdì METODO MONTESSORI* |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMUNE DI ZUMPANO****SCUOLA INFANZIA** | **MENNAVENCE** **CSAA8AK03B** |
| **ORARIO RIDOTTO** (**20 ore** settimanali in orario antimeridiano *dalle ore 8.00/9.00 alle ore 12.30/13.00 dal lunedì al venerdì*) |  |
| **ORARIO ORDINARIO**(**40 ore** settimanali) *dalle ore 8.00 alle ore 16.00 dal lunedì al venerdì* |  |

**CHIEDONO ALTRESI’ DI AVVALERSI**

 dell’anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla

precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del T.U. sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000) dichiarano che l’alunn\_\_\_:

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* È nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* È cittadino italiano altro (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ***\* Per gli alunni stranieri: data di arrivo in Italia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

**2**

* È residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_)in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (cell. Madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* (cell. Padre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Altri recapiti cui riferirsi in caso di necessità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Proviene dalla scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe/sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie\*  | SI | NO |
| È alunn\_\_\_ diversamente abile | SI | NO |

**\*E’ necessario allegare l’attestazione delle vaccinazioni effettuate che è scaricabile al sito** [**https://www.fascicolosanitario.regione.calabria.it/**](https://www.fascicolosanitario.regione.calabria.it/)

**n.b. In caso di particolari problemi fisici o psichici richiedere in Segreteria entro e non oltre il 1/03/2024 un incontro con il dirigente della scuola.**

* *Eventuali Annotazioni*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* propria famiglia, oltre l’alunn\_\_ , è composta dai seguenti membri conviventi:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | PARENTELA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Ha i seguenti fratelli o sorelle che nell’anno scolastico 2023/2024 frequenteranno la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’I.C. Rende Commenda.:
1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RICHIESTE DELLA FAMIGLIA ALLA SCUOLA**

**3**

**I sottoscritti dichiarano di non aver presentato istanza presso altre scuole.**

Rende,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Rende \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(Genitore,o chi esercita la responsabilità genitoriale)*

**Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

\* 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.

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 \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si allegano alla presente i seguenti modelli debitamente compilati:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Allegato 1 - Modello con foto dell’alunno/a autenticata a cura dei genitori |
|  | Allegato 2 - Informativa/consenso Privacy 196/03 |

Si allegano altresì alla presente i documenti di seguito indicati:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Attestazione delle vaccinazioni effettuate |
|  | Fotocopia in carta semplice del tesserino contenente il codice fiscale del minore rilasciato dal Ministero delle Finanze |
|  | Fotocopia in carta semplice dei documenti di identità di entrambi i genitori (o tutori) |

Rende \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Rende\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Genitore,o chi esercita la responsabilità genitoriale)

4

|  |
| --- |
| **Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica per l’anno scolastico 2023/2024**  |

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, 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  |

Rende, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rende \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Genitore,o chi esercita la responsabilità genitoriale)

**Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

**5**

|  |
| --- |
| **Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della religione cattolica per l’anno scolastico 2023/2024** |

Alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La scelta operata ha effetto per l’intero anno scolastico

1. ATTIVITA’ DIDATTICHE E FORMATIVE (CON INSERIMENTO IN CLASSI PARALLELE)

 B. PRELEVAMENTO DALLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

 CATTOLICA

Rende, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Rende \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Genitore,o chi esercita la responsabilità genitoriale)

**Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

**6**

ALL.A

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C. Rende Commenda**

**Oggetto:** Modello con foto dell’alunno/a autenticata a cura dei genitori

I SOTTOSCRITTI:

PADRE …………………………………….……………….. Nato a ……..…………….……………………. Il ..………………………...…..

MADRE ………………………………….…………………. Nata a ……………………..……………………. Il ………..…………..………..

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *in qualità di* ***GENITORI*** |  | *conviventi* |  | *separati o in corso di separazione* |  | *divorziati* |

dell’alunn\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevoli che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l’uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. 75 e 76 del T.U. sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

**Che tale è la foto di:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Cognome e Nome del Minore ..………………………………………………………………..……………Nat…a ………………..…………………..…..……… il ……………….……….……….. residente a ……………………………………………..…………In Via/Piazza ……………………………………………………………….  |

 Firma del padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma della madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Firme di autocertificazione (D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere da parte di entrambi i genitori al momento della presentazione della domanda di fronte all’impiegato della scuola).

**7**