

I.C. ARISTIDE GABELLI – BARI/S.SPIRITO
DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA.

__1__ i sottoscritto/i _____

Responsabile/i dell'obbligo scolastico dell'alunno/a, dichiara che:

ALUNNOM ☐ F ☐

NATO A PROV.....IL

NAZIONALITA'/CITTADINANZA: ITALIANA ☐ ALTRA.....

CODICE FISCALE.....

chiede che il/la proprio/a figlio/a possa essere iscritto/a , per l'a.s. **2021/2022** alle SEZIONI del plesso di seguito indicato:

PLESSO:

ARCOBALENO - Via Dalmazia – S.Spirito ☐

n. 2 sez. ore 8.00/16.00 – n. 1 sez. ore 8.00/13.00

W. DISNEY - Zona Catino ☐

n. 2 sez. ore 8.00/16.00 – n. 1 sez. ore 8.00/13.00

ALBERO AZZURRO – Zona S. Pio ☐

n. 3 sez. ore 8.00/13.00

TORRICELLA - Zona Torricella ☐

n. 3 sez. ore 8.00/13.00

Chiede di avvalersi : ☐ dell'anticipo (per i nati entro il 30 Aprile 2019) (*1)

A tal fine dichiara:

1. che il/la bambino/a nel corrente anno scolastico sta frequentando la scuola dell'infanzia di
2. di conoscere l'orario di funzionamento della scuola dell'infanzia con servizio mensa a pagamento
ore 8.00 – 16.00 (con servizio di refezione scolastica)- plessi ARCOBALENO – W. DISNEY
ore 8.00 – 13.00 (senza servizio di refezione scolastica) – plessi A. AZZURRO - TORRICELLA;
3. di richiedere l'uso del servizio trasporto scolastico
(eventualmente fornito dall'Ente locale con versamento contributo) SI ☐ NO ☐
4. **di chiedere espressamente di potersi avvalere della sola frequenza antimeridiana per l'intero anno scolastico (ore 8.00- 13.00)** SI ☐ NO ☐ il
sottoscritto è consapevole che tale scelta non potrà subire variazioni durante l'anno scolastico;
5. **di chiedere espressamente di avvalersi della frequenza ad orario normale ore 8.00 – 16.00**
se il numero degli iscritti lo consentirà dando precedenza agli alunni più grandi SI ☐ NO ☐
6. chiede l'iscrizione in un plesso che non coincide con la residenza (o il domicilio) per i seguenti motivi:

7. dichiara di non aver presentato e di non presentare domanda d'iscrizione in altre scuola dell'infanzia;
8. **è in regola con le vaccinazioni previste dalla legge vigente (non saranno prese in considerazione le domande NON corredate da attestazione di regolarità vaccinale aggiornata, come da normativa vigente)** SI ☐ NO ☐
9. di essere a conoscenza che il contributo volontario per l'anno 2021.22 dovrà essere deliberato dagli Organi collegiali e gestito interamente dai genitori rappresentanti di sezione, mentre si richiede un versamento obbligatorio della quota assicurativa di € 5,50 da versare all'atto dell'inizio frequenza sul c/c postale n. 001008391201 intestato a Istituto Comp. ARISTIDE GABELLI;
10. di essere a conoscenza che, come previsto dalla normativa attualmente vigente, gli alunni della scuola dell'infanzia anche i più piccoli, all'ingresso a scuola devono aver raggiunto l'autonomia personale in particolar modo nell'uso dei servizi igienici non potendosi assicurare l'assistenza ai bagni;

raccolta richieste per avviare il servizio pre/post scuola a pagamento nelle seguenti fasce orarie: 7.45 – 8.00/16.00-16.15:

☐ SI il servizio pre mi interessa ☐ SI il servizio post mi interessa ☐ SI il servizio pre/post scuola mi interessa
☐ NO il servizio non mi interessa

Data..... Firme (di entrambi i genitori).....

(firma di autocertificazione art. 46 e 76 DPR n. 445 del 28/12/2000)

I sottoscritti sono consapevoli che la firma apposta sulla presente domanda vale come autocertificazione per tutti i dati contenuti nel

AUTODICHIARAZIONE

Il sottoscritto genitore dell'alunno, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che l'alunno/a:

☐ E' RESIDENTE

☐ E' DOMICILIATO/A

CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____

VIA /PIAZZA _____ N. _____ TEL. (abita.) _____

Tel. (Mamma) _____ tel. (Papà) _____

ALTRE INFORMAZIONI

IL BAMBINO E' AFFETTO DA PATOLOGIE (*) DA COMUNICARE ALLA SCUOL A:

SI ☐ NO ☐

SE SI' QUALI _____

IL BAMBINO E' AFFETTO DA ALLERGIE

SI ☐

NO ☐

SE SI' QUALI _____

SCUOLA DELL'INFANZIA FREQUENTATA: SI ☐ NO ☐ per n. anni _____

Nome e tipo di scuola dell'infanzia

☐ Statale

☐ Non statale

(*) le iscrizioni di alunni con disabilità avvengono con la presentazione, da parte della famiglia, della certificazione rilasciata dalla Asl di competenza, a seguito degli appositi accertamenti previsti dal DPCM 23/02/06 n. 185.

VI SONO ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LA STESSA SCUOLA? SI ☐ NO ☐

Se sì, indicare cognome, nome e classe : _____

VI SONO ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO ALTRE SCUOLE? SI ☐ NO ☐

Se sì, indicare cognome, nome scuola e classe _____

SOLO PER NUOVA ISCRIZIONE ALUNNI STRANIERI

Data ingresso in Italia _____ Data 1^ iscrizione nella scuola italiana _____

Nazionalità Padre _____ nazionalità Madre _____

☐ allegare copia dei passaporti dei genitori e del bambino;

☐ allegare copia dei permessi di soggiorno

☐ allegare copia del certificato di vaccinazioni del paese d'origine

☐ allegare documentazione scolastica del paese d'origine, se esistente.

Il sottoscritto a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/2/84 ratificato con legge 25/03/85),

chiede che il proprio figlio possa

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐ SI

☐ NO

Firme di entrambi i genitori _____

(firma di autocertificazione art. 46 e 76 DPR n. 445 del 28/12/2000)

SCHEMA ANAGRAFICA

Il sottoscritto genitore dell'alunno, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara la seguente composizione familiare:

PADRE o chi ne fa le veci

Cognome e nome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

Codice fiscale

MADRE o chi ne fa le veci

Cognome e nome:

Luogo di nascita:

Data di nascita:

Codice fiscale

FRATELLI /SORELLE

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Conviventi	Occupazione

RESIDENZA ANAGRAFICA e recapito telefonico

Comunicazione

Via

Città – Quartiere

Num. Tel.

DOMICILIO e recapito telefonico

Comunicazione

Via

Città – Quartiere

Num. Tel.

- Situazione familiare FACOLTATIVA (segnalare solo se trattasi di casi particolari; separazioni, genitori soli....)

- ANNOTAZIONI/RICHIESTE

FIRME di entrambi i genitori _____

(firma di autocertificazione art. 46 e 76 DPR n. 445 del 28/12/2000)

I sottoscritti genitori dell'alunno dichiarano di essere a conoscenza che dovranno fornire al proprio figlio almeno il corredo scolastico richiesto dal personale docente.

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli 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 e Regolamento ministeriale 07/12/2006 n. 305).

Dichiarano inoltre di essere stati esaurientemente informati ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 con la ricezione della nota informativa sul trattamento dei dati personali e danno il proprio consenso al trattamento dei dati personali sensibili del proprio figlio nei limiti e fini specificati nella detta nota.

Firme di entrambi i genitori

Nota (*1): possono chiedere l'iscrizione alla scuola dell'infanzia i bambini/e che **compiono tre anni di età entro il 30/04/2022** alle seguenti condizioni:

- **Eventuale disponibilità dei posti;**
- **Accertamento dell'avvenuto esaurimento di eventuali liste d'attesa;**
- **Valutazione pedagogica e didattica da parte del collegio dei docenti.**

Allegati alla presente domanda

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 1. Copia codice fiscale del bambino | SI ☐ | NO ☐ |
| 2. Attestazione di regolarità vaccinale | SI ☐ | NO ☐ |

Richiesta, in subordine all'eccedenza di domande, di un massimo di n. 2 scuole di proprio gradimento (infanzia statali e paritarie comunali):

1. _____
2. _____

FIRME di entrambi i genitori _____

(firma di autocertificazione art. 46 e 76 DPR n. 445 del 28/12/2000)

DICHIARAZIONE RESPONSABILITA' GENITORIALE

Da compilare in caso uno dei due genitori non ha possibilità di firmare la domanda

Il/la _____ sottoscritto/a _____ madre/padre
dell'alunno/a _____ nato a _____

il _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la **scelta/richiesta di iscrizione** in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma
