

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA A.S. ____ / ____

dell'alunno/a _____ sesso M F
(cognome e nome)

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

II/ la sottoscritto/ a _____ padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

L'ISCRIZIONE per l'anno scolastico ____ / ____, alla classe _____ di codesta scuola primaria.

Sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, **INDICA** la preferenza:

- 24 ore settimanali Fino a 30 ore settimanali Tempo pieno per 40 ore
(offerta attualmente in vigore)

INFORMA LA SCUOLA CHE INTENDE FRUIRE DEI SEGUENTI SERVIZI

NOTA BENE: Questa sezione elenca **SERVIZI A PAGAMENTO** organizzati dal Comune presso il quale il genitore che intende fruirne deve formalizzare l'iscrizione. La compilazione di questa sezione necessita alla scuola per la gestione organizzativa interna:

PROGETTO LEONARDO (per tutto l'anno scolastico): Con personale specializzato esterno alla scuola, a pagamento il martedì e giovedì ore 14.00-16.00, minimo 10 iscritti. Attività ludiche in lingua inglese dalla classe 2^; attività sulla conoscenza e gestione delle emozioni, svolgimento compiti. Richiedere modulo in segreteria o scaricare dal sito della scuola e presentarlo a scuola.

TEMPO MENSA a PAGAMENTO per tutto l'anno scolastico
La ristorazione scolastica viene garantita dal Comune di Lovere presso la mensa annessa alla Scuola; compartecipazione del Comune di Lovere per i soli residenti al costo pasto, su richiesta, in base a fasce ISEE (V.nota sopra). E' garantita l'assistenza dei docenti.

TEMPO MENSA – PANINO DOMESTICO per tutto l'anno scolastico
E' possibile la consumazione del pasto fornito dalla famiglia previa compilazione modulo da richiedere in segreteria o scaricare dal sito della scuola e da presentare in segreteria entro 10 giorni dall'iscrizione. E' garantita l'assistenza di un docente.

PRE-SCUOLA: Assistenza ai figli di genitori entrambi lavoratori o per situazioni particolari, svolta da personale adulto, esterno alla Scuola, dalle ore 7:50 alle ore 8:20, da lunedì a sabato; servizio a pagamento. (Vedi nota sopra)

TRASPORTO: **CASTRO:** Scuolabus **GIALLO** (servizio a pagamento gestito dal Comune di Castro)
 LOVERE: Trasporto Pubblico locale (per l'utilizzo è necessario rivolgersi presso l'Ufficio Comunale di Lovere).

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 26 della legge 4 gennaio 1968 n. 15 come modificato dall'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997, n. 127)

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci non corrispondente al vero e sotto la propria responsabilità

DICHIARA che l'alunno/a suindicato

- è nato / a _____ il _____
- è cittadino / a italiano / a altro (indicare quale) _____
- (solo per gli alunni nati all'estero) **in ITALIA dal** _____
- è residente in Via/Piazza _____ a _____ (Prov. _____)

padre/ tutore cell. _____ indirizzo e-mail _____

madre/tutrice cell. _____ indirizzo e-mail _____

tel. Casa _____

- Che la famiglia **convivente** dell'alunno/a è così composta:
(nel caso di fratelli frequentanti lo stesso Istituto indicare la classe)

| Cognome e Nome | Luogo di nascita | Prov. | Data di nascita | Rapporto di parentela |
|----------------|------------------|-------|-----------------|-----------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

DICHIARA inoltre che l'alunno/a

- è stato/a sottoposto/a a vaccinazioni obbligatorie c/o l'ASL distr.Sanit. di _____ si no
- è soggetto ad allergie e/o intolleranze alimentari e/o necessita di SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI SALVAVITA IN ORARIO SCOLASTICO ⁽¹⁾ si no
- Il bambino ha una certificazione L.104/92 (alunno diversamente abile), o DSA / BES ⁽¹⁾ si no
- In caso di genitori Divorziati / Separati: i genitori hanno l'affido congiunto ⁽²⁾ si no

indicare le generalità del genitore **non convivente** con l'alunno:

| Cognome e Nome | Luogo di nascita | Prov. | Data di nascita | Rapporto di parentela: padre / madre |
|--|------------------|-------|-----------------|--------------------------------------|
| | | | | |
| Indirizzo: via _____ città _____ prov. _____ | | | | |
| Telefono _____ mail _____ | | | | |

Il sottoscritto dà il consenso all'utilizzo da parte della scuola dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/1996 n. 675 "Tutela della privacy" e successive modifiche)

MODULO PER LA SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio 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”. (Accordo di revisione del Concordato Lateranense – Legge 121 del 25/03/1985).

La scelta di avvalersi/non avvalersi della religione cattolica operata all'atto della prima iscrizione è confermata automaticamente per tutto il ciclo scolastico, salva diversa volontà espressa ogni anno alla conferma di Iscrizione per l'anno successivo e occorre comunicarlo per iscritto in segreteria.

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica SI

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica NO

Scelta integrativa per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica (la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce):

- ATTIVITÀ DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**
- USCITA DALLA SCUOLA** (al genitore che ha scelto questa voce verranno poi chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita da scuola)

Firma del/dei genitore/i o di chi esercita la patria potestà
Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori
(cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

_____ padre/tutore

_____ madre/tutrice

Lovere, _____

inoltre AUTORIZZA per il/la proprio/a figlio/a

si no Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle visite guidate, alle attività sportive e musicali organizzate dalla scuola nell'ambito del territorio comunale e dei comuni limitrofi raggiungibili a piedi.

si no Interviste, proiezioni televisive relative ad attività didattiche con il/la proprio/a figlio/a.

si no Pubblicazioni foto su qualsiasi organo di divulgazione pubblica con il/la proprio/a figlio/a.

si no USCITA DEL MINORE DA SCUOLA **CON ACCOMPAGNATORI DELEGATI DALLA FAMIGLIA** (la scelta comporta la compilazione del **Mod. 19A** da chiedere in segreteria e allegare alla presente domanda)

ALLEGA ALLA DOMANDA:

- Fotocopia documento d'identità dei genitori/tutori e Fotocopia codice fiscale dell'alunno
- Fototessera dell'alunno
- Altro _____

Il sottoscritto genitore/tutore _____

Dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambe i genitori.

Lovere, _____
(data)

Firma _____
(Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97,131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione d. domanda)

&

Legenda: (1) **Solo in caso di effettiva e documentata necessità:** Allegare alla presente domanda documentazione medica e compilare moduli da chiedere in segreteria o scaricare sul sito.

(2) **Solo in caso di genitori separati, divorziati o tutori legali:** Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto o nel caso di affido giudiziale bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro 10 giorni presentando la relativa documentazione.

&

Note dell'Istituto: Ai sensi dell'art. 13 Lei ha diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati presso di noi e come vengono utilizzati; ha inoltre il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare, o cancellare e di chiederne il blocco e di opporsi al loro trattamento, ai sensi degli artt. 7,8,9 e 10 del D.leg.196/2003.