



Ministero dell'Istruzione
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA
12^A ISTITUTO COMPRENSIVO
"BATTISTI - FOSCOLO " MESSINA
Via A. Manzoni,66
98100 MESSINA (ME)
Codice Fiscale: 97093240832 Codice Meccanografico: MEMM88201N
meic882001@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA per l'A.S. 2023/2024

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO N° 12 BATTISTI – FOSCOLO -MESSINA

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore

(Cognome – Nome)

CHIEDE

l'iscrizione dello/a alunno/a _____ alla Scuola dell'Infanzia
(Cognome – Nome)

di codesto Istituto per l'a.s. 2023/2024

In base al Piano dell'Offerta Formativa dell'Istituto:

CHIEDE

che il/la bambino/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero

- 25 ore (orario ridotto
- 40 ore (orario ordinario)

CHIEDE altresì di avvalersi

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2021**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023**.

(*)Il/la sottoscritto/a nel richiedere l'ammissione anticipata (art.2, comma2 REGOLAMENTO di cui al DPR20/03/09) alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinata alla disponibilità di posti, alla precedenza dei/le bambini/e non anticipatari/e, all'esaurimento di eventuali liste d'attesa (art.2 comma 2 Regolamento di cui al D.P.R. 20/03/09) e al raggiungimento delle autonomie personali da parte del minore.

N.B. Dopo i 30 giorni di assenza non motivata e in presenza di lista d'attesa l'Istituto procederà all'assegnazione del posto all'altro minore avente diritto.

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a _____

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 _____ sesso M F

Cognome Nome _____

Codice Fiscale

è nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

- ha cittadinanza italiana altro (indicare quale) _____

è residente a _____ Cap. _____ (Prov. _____) in Via _____

recapiti telefonici _____ Cell. _____

- proviene da altra scuola _____

- è stato/a sottoposto/a a vaccinazioni obbligatorie si no

- alunno/a con disabilità si no

- alunno/a con DSA si no

- alunno/a con disabilità non autonoma che necessita di assistenza di base (AEC) art 104 si no

- alunno/a con allergie e intolleranze alimentari ed ambientali certificate si no

- per gli alunni nati all'estero si richiede la data di arrivo in italia

Firma di autocertificazione

Data _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI AI FINI DELLA COMPILAZIONE DEGLI ELENCHI DEGLI ELETTORI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

| |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>•PADRE (o chi ne fa legalmente le veci)</p> <p>Cognome e Nome _____</p> <p>Nato_a _____ (Prov/Stato. _____) il _____</p> <p>Residente in _____ (Prov. _____) Via _____ e_n° _____</p> <p>Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____</p> <p>*FIRMA DEL PADRE</p> <p>_____</p> |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

● **MADRE (o chi ne fa legalmente le veci)**

Cognome e Nome _____

Nata a _____ (Prov/Stato. _____) il _____

Residente in _____ (Prov. _____) Via _____ e n° _____

Telefono _____ Cell. _____ E-mail _____

*

FIRMA DELLA MADRE

2

● **ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE**

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ (Prov/Stato. _____) il _____

Cognome e Nome _____

Nato/a a _____ (Prov/Stato. _____) il _____

*Si autorizza la Scuola ad utilizzare i numeri di telefono e l'indirizzo e-mail come contatto per comunicazioni.

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, firma dell'affidatario

, il quale si obbliga a comunicare alla Scuola

eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano che le comunicazioni più rilevanti siano inviate:

a) a entrambi i genitori;

b) 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

RELIGIONE CATTOLICA

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

L'alunno/a _____ sesso M F

CognomeNome

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

L'alunno intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2017/2018 in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2)

(La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce).

Scelte dell'alunno che non intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica:

Attività didattiche e formative

Attività di studio individuale con assistenza di personale docente

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

Firma _____

Genitore o chi esercita la potestà . Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, N° 54)

Firma

Data _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

L'I.C. N° 12 Battisti – Foscolo, raccoglie i dati da Lei forniti nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

I dati così raccolti saranno utilizzati e conservati esclusivamente per le finalità suddette e nel rispetto delle regole stabilite dalla normativa sulla privacy, con particolare riferimento anche agli articoli 95 e 96 del D.LGS. N°196/03.

Il trattamento dei dati verrà elaborato in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere attuato mediante strumenti manuali, informatici e telematici idonei, nel rispetto delle regole di sicurezza previste dalla Legge e/o dai Regolamenti interni. In particolare i dati saranno trattati mediante produzione di liste o elenchi e saranno conservati per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti.

Il conferimento dei dati è obbligatorio ai sensi della normativa sugli ordinamenti scolastici; l'eventuale rifiuto del consenso al trattamento dei dati renderà impossibile il perseguimento delle finalità enunciate. I dati vanno intesi come strettamente riservati e dunque non sono soggetti a diffusione al di fuori delle finalità su espresse.

I dati potranno essere comunicati a persone, società o enti pubblici per il raggiungimento delle finalità suddette.

Titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo n.12, con sede legale in Via Manzoni, 66 Messina, a cui si potrà rivolgere per l'esercizio dei diritti così come previsti dall'articolo 7 del D.LGS. N°196/03. Il numero telefonico, di telefax e l'indirizzo mail sono desumibili dall' intestazione.