

→ È in possesso di certificazione/diagnosi per:

- Legge 104 / '92 a fini scolastici SI NO

N.B. I Genitori di alunni diversamente abili dovranno allegare, alla domanda di iscrizione, la relativa certificazione valida ai sensi della legge 104/92. Le certificazioni valide sono solo quelle rilasciate dalle A.U.L.S.S. di residenza dell'alunno e da altri Istituti accreditati. La documentazione è richiesta per presentare domanda di assegnazione di Docente di sostegno e/o Operatore Socio Sanitario ove necessario.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare:

- i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, così come prevede il 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.

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

Legnago:

Firma del Genitore:
o tutor

ULTERIORI INFORMAZIONI

Se è stata richiesta l'iscrizione in una scuola dell'infanzia diversa dal quartiere / paese di residenza specificare la motivazione: _____

L'alunno/a ha frequentato l'asilo nido? sì no

se sì indicare presso quale struttura : _____

L'alunno/a ha fratelli che frequentano altre scuole del nostro Istituto? SI NO

se sì indicare scuola _____ classe _____

Sono gradite, in aggiunta a quanto richiesto nella parte precedente del modulo di domanda, tutte le altre informazioni necessarie per programmare un'attività al meglio per l'accoglienza e la frequenza dell'alunno a scuola.

Istituto Comprensivo
01 LEGNAGO
Via Vicentini, 13
37045 LEGNAGO (VR)
Tel 0442 20609
e-mail: vrlic89800d@istruzione.it
Pec: vrlic89800d@pec.istruzione.it
C.M. VRIC89800D C.F. 91020380233



M.I.U.R.

UFFICIO SCOLASTICO
TERRITORIALE DI VERONA

DISTRETTO SCOLASTICO 55

Domanda di Iscrizione

Alla scuola dell'**INFANZIA** ANNO SCOL. 2022/2023

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo 1° Legnago
Via Vicentini n. 13, 37045 LEGNAGO (VR)

Il sottoscritto/a:

(Cognome e Nome del Genitore che presenta la domanda di iscrizione)

in qualità di genitore /esercente la responsabilità genitoriale
 affidatario tutore

Dell'Alunno:

(Cognome e Nome dell'alunno)

Maschio Femmina

CHIEDE

L'iscrizione alla Scuola dell'INFANZIA

"G. Collodi" di Casette

"G. Cotta" di Legnago

"G. Ungaretti" di Terranegra

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 il 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). 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.

Legnago:

Firma del Genitore:

Specifiche per la domanda di iscrizione.

Preferenza dell'orario di frequenza delle attività educative

Orario ordinario per 40 ore settimanali: dalle 8.00 alle 16.00 da lunedì a venerdì.

Orario ridotto per 25 ore settimanali: dalle 8.00 alle 13.00 da lunedì a venerdì.

→ Chiede altresì di avvalersi

dell' anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2020) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che compiono i tre anni entro il 31 dicembre 2019 .

Esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi 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.9.2), 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.

Opzioni per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

La scelta operata ha effetto per intero ciclo della scuola dell'infanzia.

ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta 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.

Data _____: Firma_____.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA CHE:

- l'alunno: _____ C.F. _____
(cognome e nome)

- è nato a: _____ il: _____

- è cittadino italiano altro: _____
(indicare nazionalità)

- è residente a: _____ Quartiere/Frazione _____ Provincia di: _____
(esempio Casette - Terranegra - Porto)

Via/piazza: _____ numero civico: _____

 : _____  : _____

Indirizzo e-mail _____

N.B. L'indicazione esatta di un recapito esterno alla scuola mediante indirizzo e numero di telefono corrispondenti a persone, siano essi Genitori e/o parenti, è fondamentale per avere un riferimento cui rivolgersi in caso di necessità, di qualunque tipo, che si presentino durante la permanenza dell'alunno a scuola; in caso contrario si configura il reato di abbandono di minore e l'alunno sarà affidato alla Polizia Municipale.

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:
(informazioni sono funzionali per l'organizzazione dei servizi come le elezioni degli organi collegiali)

Cognome	Nome	data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela

→ Richiesta di ingresso anticipato per documentate esigenze di lavoro
 SI NO

All'inizio dell'anno scolastico sarà data la risposta di accettazione sulla base delle domande, della documentazione presentata, delle disponibilità della scuola e delle eventuali misure legate all'emergenza sanitaria.

→ Richiesta di usufruire dei seguenti servizi che saranno poi gestiti dall'amministrazione comunale.

mensa trasporti (non disponibile per la sede di Legnago)