



DIREZIONE DIDATTICA STATALE "P. VETRI" RAGUSA

Via delle Palme, 13 97100 RAGUSA – tel./fax 0932/228158 – Cod. Mecc.RGEE011005 – C.F. 92020890882
e-mail:rgee011005@istruzione.it - pec: rgee011005@pec.istruzione.it
sito web: www.paolovetri.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA - A.S. 2018-19

Al Dirigente scolastico della Direzione Didattica "Paolo Vetri" - RAGUSA

l sottoscritt _____ in qualità di genitore tutore affidatario

CHIEDE L'ISCRIZIONE

del__ bambin_ _____
(cognome e nome)

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

(barrare la scuola di prima scelta e quella di seconda scelta)

- Scuola dell'infanzia "C. Battisti" ex Giardino d'Infanzia Scuola dell'Infanzia "P. Vetri"
- Scuola dell'Infanzia "O.M. Corbino" Scuola dell'Infanzia "L'Aquilone"

chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario** delle attività educative per 40 ore settimanali: dal lunedì al venerdì ore 8:00 – 16:00.
- orario ridotto** delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali: dal lunedì al venerdì ore 8:00 – 13:00

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i bambini che compiono tre anni di età entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza **dei bambini che compiono tre anni di età entro il 31 dicembre 2018**.
In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

Dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

1) DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A

- _l_ bambin_ _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

2) COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE - escluso il bambino per il quale si chiede l'iscrizione, fanno parte del nucleo familiare i soggetti componenti la famiglia anagrafica, ai sensi dell'art. 4 del D.P.R. 30.5.89 n. 223:

	cognome	nome	luogo e data di nascita
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

3) **Che entrambi i genitori lavorano** si no

Sede di lavoro del padre _____

telefono cell. padre _____ e-mail _____

Sede di lavoro della madre _____

telefono cell. madre _____ e-mail _____

4) **che la famiglia è residente a Ragusa in Via/Piazza** _____

5) **che il nucleo familiare comprende altri figli frequentanti classi o sezioni della Direzione didattica "P.Vetri"**

(specificare nominativi e classe/sezione):

1. _____ classe/sezione _____ plesso _____

2. _____ classe/sezione _____ plesso _____

3. _____ classe/sezione _____ plesso _____

6) **che i nonni sono residenti a Ragusa in Via/Piazza** _____

Nel caso di impossibilità di accoglimento di tutte le domande di iscrizione, ci si atterrà ai seguenti criteri deliberati dal Consiglio d'Istituto, secondo l'ordine elencato, con i relativi punteggi:

ATTRIBUZIONE PUNTEGGI

n.	Descrizione	Punti previsti	Punti assegnati
1	Vicinorietà della residenza dell'alunno al plesso	Punti 3	
2	Frequenza di fratelli/sorelle nelle classi e/o sezioni del circolo	Punti 2	
3	Lavoro di entrambi i genitori	Punti 2	
4	Presenza di un solo genitore	Punti 1	
5	Vicinorietà del posto di lavoro dei genitori al plesso	Punti 1	
6	Residenza dei nonni nel quartiere	Punti 1	

A parità di punteggio vale il criterio anagrafico, ovvero ha precedenza l'alunno nato prima.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa pubblicata sul sito della scuola al seguente link: www.paolovetri.it/attachments/articles/289/informativasullaprivacy.pdf, resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Firma di autocertificazione* _____

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 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.

Data _____ Presa visione * _____

VACCINAZIONI

Ai sensi del D.L. n. 73 2017, convertito in legge n. 119/2017, art. 3 comma 1, i genitori esercenti la responsabilità genitoriale, i tutori o i soggetti affidatari, all'atto dell'iscrizione (o entro il termine di scadenza per l'iscrizione) sono tenuti a presentare idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie indicate all'art. 1 (commi 1 e 1-bis), ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse in relazione a quanto previsto dall'art. 1, commi 2 e 3, o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente, che eseguirà le vaccinazioni obbligatorie, entro la fine dell'anno scolastico.

La documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni può essere sostituita dalla dichiarazione resa ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445; in tale caso, la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni deve essere presentata entro il 10 luglio 2018.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (____) il _____ (luogo)(prov.)
residente a _____ (____)
(luogo)(prov.)
in via/piazza _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci,

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. _____ del _____, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/a a _____ (____) il _____
(luogo)(prov.)

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> anti-poliomelitica; | <input type="checkbox"/> anti-difterica; |
| <input type="checkbox"/> anti-tetanica; | <input type="checkbox"/> anti-epatite B; |
| <input type="checkbox"/> anti-pertosse; | <input type="checkbox"/> anti- <i>Haemophilus influenzae</i> tipo b; |
| <input type="checkbox"/> anti-morbillo; | <input type="checkbox"/> anti-rosolia; |
| <input type="checkbox"/> anti-parotite; | <input type="checkbox"/> anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017). |

¹Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, **entro il 10 luglio 2018**, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

Ragusa, _____

Il Dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.

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

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

Alunno _____

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

Data, _____

Firma: _____

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)

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e al Regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO (D.Lgs 196/2003 – “Codice in materia di protezione dei dati personali”)

Il sottoscritto _____, nato a _____

il ____/____/_____, residente a _____ (_____)

indirizzo: _____;

la sottoscritta _____, nata a _____

il ____/____/_____, residente a _____ (_____)

Indirizzo: _____;

genitori/e dell'alunno/a _____ frequentante la classe _____ sez. _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

La Direzione Didattica “Paolo Vetri” di Ragusa, nella persona del Dirigente scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video e altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente scolastico assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito Internet dell'istituto, pubblicazioni e altre iniziative promosse dalla scuola anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine per usi e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Ragusa, _____ In fede _____ (firme di entrambi i genitori)