Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO Scuola dell'Infanzia – Primaria - Sec. di I grado
Via Dionigi Castelli, 2 – 24065 LOVERE (BG) Fax e Tel. 035/961391
C.F. 96005660160 – C.M. BGIC855001 - e-mail: segreteria@iclovere.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI CASTRO 2014/2015

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' I.C. DI LOVERE

Il/ la sottoscritto/ a _____ ☐ padre ☐ madre

dell'alunno / a _____ _____C.F._____
(cognome e nome) (codice fiscale bambino)

C H I E D E

l'iscrizione dell__ stess__ per l'a.s. 2014/2015, presso la Scuola dell'infanzia Statale di Castro.
Sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, esprime la seguente preferenza:

orario ridotto dalle 8,30 alle 13,30 (totale 25 ore settimanali)

orario ordinario dalle 8,30 alle 16,30 (totale 40 ore settimanali)

orario ordinario con l'anticipo dalle 8,00 alle 16,30 (totale 42,30 ore settimanali)

orario ordinario con il posticipo dalle 8,30 alle 17,15***** (totale 43,45 ore settimanali)

orario ordinario con l'anticipo dalle 8,00 e il posticipo fino alle 17,15***** (totale 45,75 ore settimanali)

***La richiesta sarà accolta solo nel caso in cui via sia un consistente numero di domande.**

CHIEDE altresì

di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2012) subordinatamente alla disponibilità di posto e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre

utilizzo del servizio trasporto scolastico

A tal fine 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 _____
(cognome e nome)

- è nato / a _____ il _____
- è cittadino / a ☐ italiano / a ☐ altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ (Prov.____) in Via/Piazza _____

tel.__ _____cell.padre_____cell.madre _____indirizzo e-mail_____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

padre _____ nato a _____ il _____
(cognome e nome)

madre _____ nata a _____ il _____
(cognome e nome)

figlio/a _____ nato/a a _____ il _____
(cognome e nome)

figlio/a _____ nato/a a _____ il _____
(cognome e nome)

figlio/a _____ nato/a a _____ il _____
(cognome e nome)

è stato/a sottoposto/a a vaccinazioni obbligatorie c/o l'ASL distr.sanitario di _____ ☐ si ☐ no

- Il bambino è soggetto ad allergie alimentari ☐ si ☐ no
- I genitori sono Divorziati / separati ☐ si ☐ no
- I genitori hanno l'affido congiunto ☐ si ☐ no
- documenti da allegare: n. 1 fotografia formato tessera, fotocopia del codice fiscale del bambino.

Lovere _____ Firma di entrambi i genitori:_____

(data)

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

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) .
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.

Lovere _____ Firma _____

MODULO PER LA SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2014/2015

"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 operata all'atto dell'iscrizione ha valore per l'intero anno scolastico e per gli anni successivi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, salva diversa volontà espressa ogni anno.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

_____
(firma del Genitore o di chi esercita la patria potestà)

Lovere, _____

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

_____
(firma del Genitore o di chi esercita la patria potestà)

Lovere, _____

- Per la scuola materna la scelta deve essere effettuata ogni anno