|  |
| --- |
| *MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE E DEL MERITO**DIREZIONE GENERALE PER LA CAMPANIA***Istituto Comprensivo Casoria 1° - Ludovico Da Casoria centrale****Via Pio XII, 126 – 80026 Casoria (NA)**C.M.: NAIC8ET00De-mail: naic8et00d@istruzione.it - pec**:** naic8et00d@pec.istruzione.it Via Pio XII,126 - 80026 Casoria (NA) Tel. e fax 0815404423🖳 [www.primoludovicodacasoria.edu.it](http://www.primoludovicodacasoria.edu.it)  |
| **DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL’INFANZIA** |
| \_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ovverodomiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_in qualità di **□** padre **□** madre **□** tutore dello/la minore |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Divorziato/Separato | SI |  | NO |  | Affido congiunto | SI |  | NO |  |

**Dati del secondo genitore**Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ luogo e data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residenza/domicilio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(via/piazza-n. civico-Comune-Provincia)***CHIEDE per l’anno scolastico 2024/2025 di iscrivere il/la proprio/a figlio/a**  |
| Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| CODICE FISCALE |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **alla Scuola dell’Infanzia dell’IC “Casoria 1° Ludovico Da Casoria Centrale ”**  |
| **con preferenza** | **□ PLESSO VIA SAN MAURO □ PLESSO VIA DIAZ****□ Frequenza giornata intera con refezione** dalle ore 8:00 alle ore 16:00**□ Frequenza solo antimeridiana senza refezione** dalle ore 8:00 alle ore 12:00/12:30 |

|  |
| --- |
| In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, **dichiara** che l’alunn |
| * è cittadino **□** italiano **□** altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(indicare nazionalità)* |
| * è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.( \_\_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |
| * Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_
 |
| * proviene dalla scuola: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ha frequentato l’asilo nido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* non ha frequentato l’asilo nido
 |
| * è stat\_ sottopost\_ alle vaccinazioni obbligatorie

***(obbligo di allegare il libretto vaccinale vidimato dall’ASL o certificato vaccinale in assenza del quale l’alunno non sarà ammesso alla frequenza)**** è diversamente abile **🗆** sì **🗆** no

***(Obbligo di allegare la certificazione rilasciata dalla A.S.L. di competenza, comprensiva della diagnosi funzionale)*** |
|

|  |
| --- |
| * la propria famiglia convivente è composta, oltre all’alunno, da:
 |

|  |
| --- |
|  |
| 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *(cognome)* |

 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(nome)* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(grado di parentela)* |

 |

***Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà\****

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **ULTERIORI DATI DEI GENITORI** |
|  | Titolo di studio | Professione  |
| ***PADRE*** |  |  |
| ***MADRE*** |  |  |
| ***Tutore legale*** |  |  |

|  |
| --- |
| **MODULO PER L’ESERCIZIO DEL DIRITTO DI 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’art. 9/2 dell’accordo n.121 tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18 febbraio 1985, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell’11 febbraio 1929;**il presente modulo costituisce richiesta al Dirigente Scolastico in ordine al diritto di scegliere di avvalersi o di non avvalersi dell’insegnamento della Religione Cattolica.**La scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero segmento scolastico.* |
| **🗆** Scelta di **AVVALERSI** dell’insegnamento della Religione Cattolica**🗆** Scelta di **NON AVVALERSI** dell’insegnamento della Religione Cattolica(La scelta si effettua contrassegnando con una X la voce prescelta)Per i non avvalentesi, è possibile optare:* Attività alternative (solo se l’orario è coincidente con quello di compresenza dei docenti)
* Entrata posticipata o uscita anticipata (solo se l’orario è coincidente con la prima o l’ultima ora di lezione)
* Attività in altre sezioni

***Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà\****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Per consentire alla Scuola di mettersi in contatto rapidamente con la famiglia per comunicazioni, convocazioni, in caso di necessità, di malore o infortunio, si comunicano i seguenti dati:** |
| *TEL. FISSO: \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* *CELL.GENITORI**\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( madre)**\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( padre)***RECAPITO TELEFONICO DEL POSTO DI LAVORO:****MADRE***: N.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_)***PADRE***: N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(dalle ore\_\_\_\_\_\_\_\_alle ore\_\_\_\_\_\_\_\_\_)***Indirizzo di posta elettronica (obbligatorio): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** *Scrivere in stampatello e in modo chiaro un indirizzo valido* |

I sottoscritti con la presente, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 ***AUTORIZZANO***

L’Istituto al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti; prendono inoltre atto che, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente scolastico e che i sottoscritti potranno esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dalla normativa (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ***Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà\****

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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.**

**In caso di impossibilità della doppia firma c’è comunque il dovere di condividere la scelta con l’altro genitore e di sottoscrivere la seguente dichiarazione**:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali in caso di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, **che richiedono il consenso di entrambi i genitori**.

***Firma del genitore dichiarante***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **CRITERI DI PRIORITÁ PER L’AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA** |
| Le ammissioni alla scuola dell’Infanzia sono condizionate dal numero dei posti disponibili, pertanto, ai fini della valutazione dei criteri di priorità per l’iscrizione, si comunica che le domande saranno accolte in base alle seguenti precedenze: * bambini/e diversamente abili che compiono i 5 anni entro il 31 dicembre dell’anno scolastico di riferimento;
* bambini/e che compiono i 5 anni entro il 31 dicembre dell’anno scolastico di riferimento;
* bambini/e diversamente abili che compiono i 4 anni entro il 31 dicembre dell’anno scolastico di riferimento;
* bambini/e che compiono i 4 anni entro il 31 dicembre dell’anno scolastico di riferimento;
* bambini/e diversamente abili che compiono i 3 anni entro il 31 dicembre dell’anno scolastico di riferimento;
* bambini/e che compiono i 3 anni entro il 31 dicembre dell’anno scolastico di riferimento;
* bambini/e anticipatari che compiono i 3 anni entro il 30 aprile successivo all’anno scolastico di riferimento .

***N.B.:*** *le domande non accolte andranno a costituire una lista di attesa dalla quale si attingerà se si dovessero liberare dei posti* |