**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

Al Dirigente scolastico dell’ISTITUTO COMPRENSIVO

“**F.LLI TRILLINI” OSIMO**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in qualità di: genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

**CHIEDE**

**l’iscrizione per l’a. s. 2024/2025**

del\_\_ bambin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

alla scuola dell’infanzia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *(****indicare l'ordine di preferenza****)*   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  | ***GIROTONDO*** |  |  | ***PASSATEMPO*** | |  | ***PADIGLIONE*** |  | ***SAN PATERNIANO*** | |

**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; |
| orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali; |
| orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana. |

* **chiede** altresì di avvalersi:

|  |
| --- |
| dell’anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati **entro il** **31 dicembre 2021** |

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**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Il/la Bambin\_ | | cognome | nome | | |
| C.F. | | | È nat\_ il | | Data di Nascita |
| A | Comune di Nascita | | Prov. | Di Nascita | |
| È cittadin\_ ❑ Italiano ❑altro (indicare la nazionalità) | | | | | |
| Ha frequentato il Nido 🞏 SI ❑ No Se si quale | | | | | |
| È residente a | | Comune di residenza | Prov. | Di residenza | |
| Via/Piazza n. | | | Tel. | | |
| E-mail | | | Cellulare | | |

Data Firma di autocertificazione\*

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

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

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della 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.

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 la 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).

Data Presa visione \*

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

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

\* 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.

**SCHEDA B**

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

Alunn\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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. Comma 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\***

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

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

\*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell’infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Art. 9.2 dell’Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell’11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico 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”.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**

Al fine di poter inserire negli elenchi degli elettori e candidati alle elezioni degli organi collegiali che si tengono annualmente a norma delle vigenti disposizioni, e per la rilevazione Nazionale prove Invalsi le SS.VV. sono pregate di compilare la presente in ogni sua parte:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Padre** | **Cognome e Nome** | **Nato a** | | | | **il** | |
| **Residenza via** | **N.** | | **Città** | | | **(prov)** |
| **Indirizzo e-mail** | | | | **tel. cellulare** | | |
| **Titolo di Studio** | | **Professione** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Madre** | **Cognome e Nome** | **Nato a** | | | | **il** | |
| **Residenza via** | **N.** | | **Città** | | | **(prov)** |
| **Indirizzo e-mail** | | | | **tel. cellulare** | | |
| **Titolo di Studio** | | **Professione** | | | | |

Altri fratelli e/o sorelle frequentanti questo Istituto Si □ No □

Se si indicare nomi e classi frequentate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Note della famiglia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE PERSONALE**

**ai fini di una eventuale formazione di lista d’attesa**

Ai fini dell’ammissione del\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alla Scuola dell’Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e ai fini della possibile compilazione di una lista di attesa si

**D I C H I A R A:**

1. sotto la propria responsabilità, di essere nelle seguenti condizioni espressamente previste dalla normativa vigente e dal Regolamento d’Istituto

**Tabella Punteggio Scuola dell’Infanzia art.39 del Reg.to d’Istituto, integrato dalla delibera del Consiglio d’Istituto del 02/07/2021 n. 56:**

priorità di accoglimento sia per i bambini in lista d’attesa dall’anno precedente,

sia per i bambini diversamente abili;

residenza anagrafica nel territorio di competenza della Scuola punti 30; indicare solo una

residenza anagrafica nel territorio di competenza dell’Istituto punti 20; di queste voci

residenza anagrafica nel territorio di competenza del Comune punti 10;

bambino che compie cinque anni nel 2024 punti 20;

bambino che compie quattro anni nel 2024 punti 10;

presenza di altri fratelli nel plesso richiesto punti 20;

presenza di altri fratelli nelle scuole dell’Istituto punti 10;

bambino i cui genitori sono entrambi lavoratori a tempo pieno punti 10;

bambino che vive con un solo genitore e senza la presenza di altre persone (nonni, zii…) punti 10; (**da documentare)**

“Solo dopo l’inserimento di tutti i bambini di tre anni e l’assorbimento delle liste d’attesa sarà possibile accogliere le istanze relative ai bambini nati entro il 30 aprile 2022. Le condizioni sopra descritte devono sussistere entro il 10 febbraio 2024, data di scadenza per le iscrizioni. La formulazione della relativa graduatoria sarà affidata alla Giunta Esecutiva.

In caso di parità di condizioni, la precedenza verrà data comunque ai bambini di maggiore età.”

1. Assolvimento obblighi vaccinali come stabilito D.L 73/2017 nella legge 119/2017(allega documentazione avvenuta vaccinazione obbligatoria).

Osimo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO/AUTORIZZAZIONE PER PUBBLICAZIONE   
FOTO/VIDEO/AUDIO/UTILIZZO DATI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome Cognome Nome

Genitori o tutori di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iscritto alla scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­ Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDONO

di far partecipare il proprio figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e di prestare il consenso/autorizzazione alla pubblicazione di Foto, Video e Audio dove presente e al Trattamento dei dati personali ai sensi del GDPR. Il consenso è prestato o autorizzato dal titolare della responsabilità genitoriale se il minore ha un’età inferiore dei 16 anni, ai sensi dell’art. 8 c. 1 del GDPR.

Con la presente:

AUTORIZZANO

A titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d’autore, l’utilizzo delle foto, video e audio ripresi dagli operatori o persone incaricate dal Titolare del trattamento, alla comunicazione, pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma sul sito Internet istituzionale, di qualsiasi altro sito web collegato alle iniziative sopra riportate e su qualsiasi altro mezzo di diffusione (giornali o quotidiani), nonché autorizza la conservazione delle foto, video e audio negli archivi informatici del Titolare e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo, eventualmente promozionale e per uso istituzionale.

**Firma dei Genitori / Tutori del minore per autorizzazione**

**………………………………………………….. ………………………………………………..**

Data ……………….

**La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento, anche ai sensi degli**

**artt. da 15 a 22 e dell’art. 34 del GDPR, con comunicazione scritta da inviare a:**

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO: ISTITUTO COMPRENSIVO “FRATELLI TRILLINI”**

**Il Dirigente Scolastico Prof.ssa Rosanna Catozzo**

Sede: VIA ALDO MORO 72 – OSIMO (AN)

Tel. 0717231613  
e-mail [anic84400v@istruzione.it](mailto:anic84400v@istruzione.it)

PEC: anic84400v@pec.istruzione.it

Sito web: <http://ictrilliniosimo.gov.it>

**RESPONSABILE PROTEZIONE DATI:**

Morolabs Srl - Riferimento: Francesco Moroncini

Tel. / FAX: 071.9030585 / 071.2210025

e-mail PEC: dpo@morolabs.it [morolabs@legalmail.it](mailto:morolabs@legalmail.it)