

DOMANDA DI ISCRIZIONE (SCUOLA DELL'INFANZIA)

Al Dirigente Scolastico dell'IST. COMPRENSIVO ST. "CENTRO STORICO" di RIMINI

Il/la sottoscritto/a _____ [] padre [] madre [] tutore
del minore _____ [] maschio [] femmina

CHIEDE, PER L'A.S. 2024/2025,

l'iscrizione dell_ stess_ alla Scuola dell'Infanzia statale "Via Gambalunga"– via Gambalunga, 106 - Rimini.

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:

1. DATI RELATIVI ALL'ALUNNO

Cognome _____ Nome _____

Cod. Fisc. |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_| nato a _____

il _____ Cittadinanza: [] italiana []Altra (specificare): _____

(Se non nato in Italia → Giunto in Italia nell'anno _____)

- è residente a _____ (Cap _____ Prov. _____)

in Via/Piazza _____ N. _____

- è domiciliato (se diverso da residenza) a _____

(Cap _____ Prov. _____) in Via/Piazza _____ N. _____

Telefono padre _____ Telefono madre _____

Altro/i telefono/i _____ e-mail _____

- proviene dalla scuola dell'Infanzia _____ di _____

- è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie* Sì [] NO []

*La documentazione attestante la regolarità della condizione vaccinale dell'alunno, che costituisce requisito indispensabile per l'accesso alla scuola dell'infanzia ai sensi della L. 119 del 31/7/2017, verrà richiesta, se necessario, al momento della effettiva conferma dell'accoglimento dell'iscrizione.

- ha presentato domanda di iscrizione presso altra scuola dell'infanzia Sì [] NO []

(se Sì, specificare quale _____)

- particolari esigenze alimentari (diete religiose/allergie) [] NO [] Sì

se sì, specificare quali: _____

(allergie e intolleranze devono essere certificate da AUSL)

2. DATI RELATIVI AL NUCLEO FAMILIARE

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Cognome e nome

Luogo di nascita

Data di nascita

Parentela

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)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Pertanto ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28/12/2000, n.445, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che l'altro genitore sig./sig.ra _____ padre/madre dell'alunno/a sopraccitato, **è a conoscenza e d'accordo circa l'iscrizione**, come da richiesta sovrascritta.

Data _____ Firma _____

Oppure: firma di entrambi i genitori:

Data _____ Firma _____

Oppure: il/la sottoscritto/a dichiara di detenere a titolo esclusivo la potestà genitoriale in base alla documentazione di cui si allega copia

Data _____ Firma _____

N.B. 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.

Allegato **Mod. A - 1/2**
Scelta opportunità formative

Il sottoscritto, inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte della scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti (che non sempre permettono l'accettazione piena di tutte le richieste) e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che propri figli possa essere assegnato a sezioni con la organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate.

► **Organizzazione Scuola**

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Orario ridotto di 25 ore settimanali
Ore 8,00/13,00 - dal lunedì al venerdì, con refezione obbligatoria (a pagamento) |
| <input type="checkbox"/> Orario ordinario di 40 ore settimanali
Ore 8,00/16,00 - dal lunedì al venerdì, con refezione obbligatoria (a pagamento) |

► **Altre Richieste**

- Domanda servizio mensa su apposito modulo (Servizio erogato da Ass.to P.I. Comune di Rimini – Via Ducale, 7 – Tel. 0541/704749)
- Richiesta dieta religiosa (su apposito modulo che sarà fornito a inizio a.s.)
- Domanda servizio trasporto con scuolabus (Servizio erogato da Ass.to P.I. Comune di Rimini – Via Ducale, 7 – Tel. 0541/704752)

Eventuali note _____

Data _____ Firma del genitore _____

Si precisa che sarà stilata una graduatoria, sulla base dei criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto in data 11/12/2023 con delibera n. 37. Tali criteri sono visionabili sul sito della scuola www.centrostorico.edu.it.

Dichiarazione specifica per domanda d'iscrizione alla scuola DELL'INFANZIA statale dell'I.C. Centro Storico

Il/la sottoscritto/a è consapevole che l'Istituto Comprensivo Centro Storico di Rimini aderisce al Protocollo d'intesa tra ENTI Gestori delle scuole comunali, statali, FISM e CEIS della città di Rimini. È altresì consapevole che detto Protocollo prevede di agire, per l'a.s. 2024/25, secondo le modalità indicate nell'allegato del Comune di Rimini "Circolare Informativa annuale a.s. 2024/25".

Data _____ Firma del genitore _____

Alunna/o _____

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata (riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso **tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2025**):

SÌ NO

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza dei bambini non anticipatari, all'esaurimento di eventuali liste di attesa, alle disposizioni comunque vigenti in materia di iscrizioni dei bambini alle scuole dell'infanzia statali.

Non sarà comunque possibile accogliere bambini che non abbiano raggiunto le autonomie personali necessarie per la frequenza della scuola dell'infanzia.

DATA _____

FIRMA _____

Allegato **Mod. B**

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025.

Alunno/a _____

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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: _____

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

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)

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.

MODELLO di AUTOCERTIFICAZIONE (versione dell'08/01/2021)

Al Dirigente Scolastico
dell' I.C. "Centro Storico" - Rimini

__l__ sottoscritt__ _____

nat__ a _____ (Prov. ____) il _____ residente a _____

Tel. _____, padre/ madre dell'alunno _____

sotto la propria responsabilità civile e penale, a conoscenza delle sanzioni previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dall'art. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA, ai fini della redazione della graduatoria per le iscrizioni alla scuola dell'infanzia,

che l'alunno/a possiede i sottoelencati requisiti: *(barrare con una X le voci interessate)*

<input type="checkbox"/>	Alunno/a diversamente abile (con certificazione ai sensi della legge 104/92)
<input type="checkbox"/>	Alunno/a la cui frequenza è raccomandata dai servizi socio-psico-pedagogici
<input type="checkbox"/>	Alunno/a che richiede le 40 ore
<input type="checkbox"/>	Alunno/a con entrambi i genitori lavoratori
<input type="checkbox"/>	Alunno/a residente/domiciliato nello stradario dell'IC Centro Storico
<input type="checkbox"/>	Alunno/a residente/domiciliato nello stradario del Comune di Rimini
<input type="checkbox"/>	Alunno/a che ha compiuto 5 anni entro il 31/12 dell'anno corrente, non iscritto in nessuna scuola dell'infanzia
<input type="checkbox"/>	Alunno/a che ha compiuto 4 anni entro il 31/12 dell'anno corrente, non iscritto in nessuna scuola dell'infanzia
<input type="checkbox"/>	Alunno/a che ha fratelli o sorelle già frequentanti il plesso (anche della scuola primaria "Ferrari")
<input type="checkbox"/>	Alunno/a che ha fratelli o sorelle già frequentanti l'I.C. Centro Storico (scuole Panzini, Toti, De Amicis, Griffa)

Dichiara inoltre che i genitori dell'alunno/a prestano attività lavorativa come sotto specificato:

- Lavoro padre presso _____

- Lavoro madre presso _____

Il sottoscritto dichiara di prendere atto che:

- ai sensi del D.L.vo 196/2003, i dati personali contenuti nella presente scheda verranno elaborati e trattati per il procedimento amministrativo per il quale sono forniti;
- al sottoscritto è riconosciuto il diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica, aggiornamento, integrazione, opposizione al trattamento dei dati stessi, secondo quanto previsto dalla normativa.

Rimini, _____

Firma _____

(allegare copia documento d'identità
se non si firma di fronte all'addetto di segreteria)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000, in qualità di dipendente addetto alla ricezione degli atti, attesto che la sottoscrizione della dichiarazione di cui sopra è stata apposta in mia presenza dal genitore _____
e che tale dichiarazione è stata assunta al Protocollo della scuola in data ___/___/___ al numero _____

_____, ___/___/___
(luogo) (data)

(qualifica, nome, cognome del dipendente addetto alla ricezione)