



AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO
"PIAZZA DE CUPIS"
P.zza C. De Cupis,20 00155
ROMA

ISCRIZIONE A.S. _____

SCUOLA INFANZIA: " G. DE CHIRICO" 25 H

SCUOLA INFANZIA: " VIA APPIANI" 40 H

Alunno/a: COGNOME _____ NOME _____

Classe _____ Sez. _____

MODULO ISCRIZIONE

SCUOLA INFANZIA

A.S. _____

Il sottoscritto genitore.....padre/madre/tutore
chiede **l'iscrizione** del proprio/a figlio/a a codesta scuola dell'infanzia per l'anno scolastico
..... e fornisce a tale scopo i seguenti dati:

Alunno/a:

Cognome..... Nome.....

Luogo di nascita.....prov.....data di nascita.....

sexso M F

Cittadinanza italiana altra (indicare quale).....

Residenza:.....

cap..... Città.....Prov.....

Via/c.so..... n°.....

telefono (casa)..... cell. Mamma..... cell. Papà.....

codice fiscale dell' alunno/a OBBLIGATORIO:

.....

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO

Alunno/a con disabilità SI NO

Alunno/a con disabilità che necessita di assistenza di base (OEPA) SI NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità entro i termini stabiliti dalla circolare pubblicata sul sito della scuola.

Il/la sottoscritto/a _____

Consapevole che

La scuola, nel rispetto del POF (piano dell'offerta formativa) elaborato dal Collegio dei docenti sulla base criteri fissati dal Consiglio di Circolo,

esprime le seguenti preferenze

TEMPO PIENO: MODULO ORARIO DI 40 ORE CON MENSA

Via Appiani

TEMPO MODULO ORARIO: DI 25 ORE SENZA MENSA

Viale De Chirico

data, _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

[Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)]

Informazioni per gli OO.CC.

Padre:

Cognome.....Nome.....
Data nascita..... Luogo.....Cittadinanza.....
Eventuale recapito telefonico del lavoro:.....

Madre:

Cognome.....Nome.....
Data nascita..... Luogo.....Cittadinanza.....
Eventuale recapito telefonico del lavoro:.....

Per i genitori separati o divorziati, qualora vi siano situazioni particolari e si ritenga di informare la scuola, presentare la documentazione per la tutela della genitorialità e del minore.

Eventuale altro recapito (nonni, parenti, altro – specificare)

.....
.....
Indirizzo e n° telefonico.....
.....

I genitori/ tutori dichiarano di aver preso visione dell’informativa pubblicata sul sito scolastico ex art.13 Reg. UE 679/2016 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie.

Per il tempo pieno Via Appiani si allega dichiarazione utile ai fini della graduatoria, secondo delibera del consiglio di istituto e modello pubblicato sul sito istituzionale.

Data _____

Firma del genitore

[Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)]

**MODULO PER L'ESERCIZIO DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO
DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO _____**

ALUNNO/A _____

Iscritto alla classe/sez. _____ **della scuola infanzia di** _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità al nuovo accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere ogni anno di 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 è prevista l'iscrizione di ufficio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica sulla base della stessa procedura.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma _____
(Il genitore che esercita la patria potestà)

ATTIVITA' ALTERNATIVA

A) Attività didattiche e formative

Firma _____
(Il genitore che esercita la patria potestà)