



# ISTITUTO COMPRESIVO "Galileo Ferraris"

Via T. Speri,32 - 60015 Falconara M.ma  
Segreteria 071/9160397 071/5903072 - Fax 071/9166194  
Sito:www.icgalileoferraris.edu.it - posta elettronica: [anic826009@istruzione.it](mailto:anic826009@istruzione.it)

Prot. N. \_\_\_\_\_ **DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "G. FERRARIS"

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  genitore  tutore  affidatario  
(cognome e nome)

## CHIEDE

l'iscrizione del \_\_\_\_\_ bambino \_\_\_\_\_ al 1^  2^  3^   
presso la scuola dell'infanzia :

➔  **SCUOLA "LA MONGOLFIERA"**

- **Orario di funzionamento** : H. 7,30 / H. 15,30

➔  **SCUOLA "GIANNI RODARI"**

- **Orario di funzionamento** : H. 7,45 / H. 15,45

**per l'anno scolastico 2023-2024**

**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** (con colazione e pranzo)

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore settimanali** (solo colazione)

dell'anticipo (bambini nati entro il 30 aprile 2024) subordinatamente alle disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31/12/2023**.

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**

- l'alunno \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino/a  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_  
(se nato all'estero indicare la data di ingresso in Italia: \_\_\_\_\_)

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

- è domiciliato/a a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

\*cell. MADRE N. \_\_\_\_\_ \*cell. PADRE N. \_\_\_\_\_

\*e-mail madre \_\_\_\_\_ \*e-mail padre \_\_\_\_\_

- trasferito dalla scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ \*proveniente dal nido \_\_\_\_\_

**PREFERENZA RECIPROCA** \_\_\_\_\_

**Nota:** Indicare al massimo n. 2 nominativi di compagni/e da inserire nella stessa classe. La richiesta sarà accolta purchè compatibile con le indicazioni dei docenti della Scuola dell'Infanzia.

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

1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_
  5. \_\_\_\_\_
- (cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

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 \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

- L'alunno/a presenta allergie/intolleranze alimentari  SÌ  NO  
In caso affermativo allegare certificazione medica

### Nominativi genitori dell'alunno/a

(ai fini delle Elezioni degli Organi Collegiali del Consiglio di Istituto)

	Cognome e Nome	Nato/a in	il	Residenza
<b>PADRE</b>				
<b>Cod. fiscale</b>	-----			
<b>MADRE</b>				
<b>Cod. fiscale</b>	-----			
<b>Nome Chi ne fa le veci</b>				
<b>Cod. fiscale</b>	-----			

### Nominativi di altri figli iscritti presso questo Istituto

(ai fini delle Elezioni degli Organi Collegiali del Consiglio di Istituto ove i genitori votano una sola volta nella scuola del figlio minore)

Cognome e Nome	Data di nascita	Plesso	Classe/Sez.

### Insegnamento della religione cattolica

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica  SÌ  NO

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.

Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie (se minorenni), dichiara avere effettuato la scelta 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.

\* Art. 9, comma 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".

**Modulo integrativo per la scelta degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2023/2024.**

**La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce** (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa).

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE NELLA PROPRIA SEZIONE
- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE IN ALTRA SEZIONE
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (compatibilmente con l'orario)

**Firma:** \_\_\_\_\_

(del genitore o di chi esercita la potestà)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del Codice Civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

### **AUTORIZZAZIONI**

In qualità di genitore autorizzo:

- sì  no il proprio figlio a partecipare a tutte le visite didattiche, attività sportive, eventi/rassegne particolari organizzati dall'Istituto, dall'Ente Locale, gare programmate nell'ambito dell'orario delle lezioni -resta comunque sottinteso che per ogni uscita verrà data comunicazione scritta;
- sì  no l'insegnante a scattare foto di compleanno e ricordo, documentazione dell'attività didattica (all'interno dei locali scolastici e fuori);
- sì  no l'esposizione delle foto nell'ambito dei locali scolastici;
- sì  no la pubblicazione di foto/video del proprio figlio sul sito della scuola,
- sì  no la pubblicazione di foto/video del proprio figlio sulla pagina facebook della scuola e dell'Istituto;
- sì  no la pubblicazione di foto/video del proprio figlio sulla classroom (Gsuite) della scuola, a documentazione dell'attività didattica.

Firma: \_\_\_\_\_

(del genitore o chi esercita la potestà)

(Le autorizzazioni sono valide per tutta la permanenza dell'alunno nell'ambito dell'Istituto, salvo espressa revoca).

Il sottoscritto dichiara:

- di aver ricevuto l' informativa di cui all' art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016;
- di comunicare tempestivamente alla segreteria dell' Istituto **qualsiasi cambiamento di recapito, indirizzo, telefono o altra variazione relativa al nucleo familiare;**

Contestualmente consegna il  **foglio delega (ALLEGATO A)**, valido per tutta la permanenza dell' alunno nel plesso, salvo  **espressa revoca o eventuali integrazioni autorizzate dal Dirigente Scolastico.**

**ALLEGA**

alla presente domanda l' attestazione di avvenuto  **VERSAMENTO** comprensivo della quota  **ASSICURATIVA** di  **€ 7,50** e del  **CONTRIBUTO VOLONTARIO** di  **€ 15,50** . La quota potrà essere versata  **entro il 15/02/2023** esclusivamente tramite la  **piattaforma PagoPA**, accedendo all' indirizzo <https://www.istruzione.it/pagoirete/> Per tutte le informazioni consultare il sito dell' Istituto al link: <https://icgalileoferraris.edu.it/contributo-volontario/>

FALCONARA M. MA, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(FIRMA DEL GENITORE)

**N.B. L' iscrizione alla mensa deve avvenire esclusivamente attraverso il portale del comune di Falconara Marittima: <https://portale-falconara-marittima.entranext.it/home>**