

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA STATALE DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico

CIRCOLO DIDATTICO DI BUSSOLENGO

Distretto n°26 – C.F. 80012320232 - Via Citella.48 Bussolengo
Tel.045/6702880 – fax 045/6757490 –email VREE023006@istruzione.it

Il/la sottoscritto/a _____ padre madre tutore
Cognome e nome in stampatello

CHIEDE

L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DELL'ALUNN _____ sesso M F

_____ COGNOME _____ NOME _____
nato/a a _____ il _____
cittadinanza _____ codice fiscale _____
(allegare la fotocopia)

sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi della disponibilità dei posti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, **chiede** che la/il proprio/a figlio/a possa frequentare la Scuola Statale dell'Infanzia (materna):

per l'a.sc. 2009/10

Barrare una delle seguenti articolazioni orarie:

- 40 ore settimanali**
 25 ore settimanali

ESPRIMERE TRE PREFERENZE: indicare col n°1 la scuola desiderata e col n°2 - 3 le scuole alternative

La Giostra /Il Gabbiano
(Via Marmolada)

L'Albero
(Via Mazzini)

S.Valentino
(Via S.Valentino)
senza trasporto

Il Fiore - S.Vito
(Via Piemonte)
trasporto solo per fraz. S.Vito

Turno normale con refezione ore 8,00 – 16,00 si no

Turno antimeridiano senza refezione ore 8,00-13,00 si no

SETTORE RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA

conferma anagrafe **si** **no** **ARIS** iscrizione SISSI iscrizione WORKS

Il/la sottoscritto/a in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

A TAL FINE DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a _____

- è nato/a _____ il _____

è cittadino/a italiano altro (indicare quale) _____

risiede nel comune di _____ prov _____

in Via/Piazza _____ n° _____

tel.casa _____ tel.mamma _____

tel.papà _____ altri recati telefonici _____

-indirizzo eMail _____

è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie **SI** **NO**

proviene dalla Scuola dell'Infanzia o Asilo
Nido _____

indirizzo scuola: _____

frequenza scuola infanzia per un totale di anni _____

non è stato iscritto/a per l'a.s.2009/10 in nessun'altra scuola dell'infanzia.

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68,127/97,131/98) da apporre
al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

NOTE

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DELLA SCUOLA PER CAMBIO DI RESIDENZA/INDIRIZZO

DATI RELATIVI ALLA FAMIGLIA

Dati riservati necessari all'Ufficio e utilizzabili in caso di esubero di iscrizioni rispetto al numero dei posti disponibili

PADRE DELL'ALUNNO/A

Cognome Nome _____ data nascita _____

nato a _____ Stato di nascita _____

residente a in via/piazza

stato civile **cittadinanza**

professione dipendente autonomo

altro (specificare)

luogo di lavoro

orario di lavoro

MADRE DELL'ALUNNO/A

Cognome Nome _____ data nascita _____

nata a _____ Stato di nascita _____

residente a in via/piazza

stato civile **cittadinanza**

professione dipendente autonomo

altro (specificare)

luogo di lavoro

orario di lavoro

SITUAZIONE DELLA FAMIGLIA Padre e madre dell'alunno di cui si chiede l'iscrizione risultano

- sposati conviventi separati/divorziati
 vedovo/a altro (specificare)

Fratelli/sorelle frequentanti una Scuola dell'Infanzia del Circolo Didattico di Bussolengo al momento dell'iscrizione

nome _____ sezione/plesso _____

nome _____ sezione/plesso _____

Altri figli/e in età 0 – 14 anni

nome _____ anni _____ scuola frequentata _____ classe _____

nome _____ anni _____ scuola frequentata _____ classe _____

Note

- Familiari (figli, genitori, ...) conviventi portatori di handicap

nome cognome _____ residente _____

A tale fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, di essere consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

Data, _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

AVVISO IMPORTANTE:

I BAMBINI CHE NON SI PRESENTERANNO A SCUOLA ENTRO 10 GG. DALLA DATA DI INIZIO DELLE LEZIONI, SENZA GIUSTIFICAZIONE, VERRANNO DEPENNATI PER LASCIARE IL POSTO AD ALTRE RICHIESTE

firma del genitore per presa visione _____

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2009/2010

Alunno/a _____

premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nella scuola 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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

SI si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica

NO **non** si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica

(il diritto di scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

_____ data

_____ firma del genitore

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."