

ISTITUTO COMPRESIVO DI CASTEL GOFFREDO

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

ANNO SCOLASTICO 2020-2021

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di CastelGoffredo

Il sottoscritto _____ in qualità di: madre padre affidatario tutore
(cognome nome)

nato a _____ Prov. _____ il _____ Cittadinanza _____

Contatti

Indirizzo e-mail

recapito telefonico

altro recapito

Inoltro comunicazioni a padre e madre distintamente.

CHIEDE

per l'anno scolastico 2020 / 2021

l'iscrizione del ___bambin_____ (cognome e nome)

in accordo con: il padre la madre del ___bambin_____

alla Scuola dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo di Castel Goffredo.

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_ bambin_____ Cod. fiscale _____
(cognome e nome)

è nato/a a _____ Prov. _____ il _____

è cittadino: italiano

altro (indicare la cittadinanza) _____ è in Italia dal _____

è residente a _____ Cap. _____ Prov. _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____ / _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) a _____ Cap. _____ Prov. _____

ha frequentato l'asilo nido di _____ proviene dalla scuola di _____

Attestazione assolvimento obbligo vaccinale

A decorrere dall'anno 2019/2020 si attuano le misure di semplificazione previste dall'articolo 3 bis del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci".



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

ISTITUTO COMPRESIVO DI CASTEL GOFFREDO

➤ **LA FAMIGLIA CONVIVENTE È COMPOSTA, OLTRE AL BAMBINO, DA:**
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

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

➤ **IN CASO DI NECESSITÀ I GENITORI SONO REPERIBILI PRESSO:**
(Compilazione obbligatoria)

- cell. padre _____ [tel:lavoro](#) padre _____

- cell. madre _____ [tel:lavoro](#) madre _____

- medico curante del bambino: _____ tel. _____

In caso di irreperibilità di entrambi i genitori la persona di fiducia a cui rivolgersi è: (campo obbligatorio)

_____ tel. _____

➤ **ALTRE INFORMAZIONI:**

Figlio/a già frequentante San Giuseppe Don Ferrari

Eventuale preferenza San Giuseppe Don Ferrari *(si sottolinea che la preferenza è solamente indicativa)*

CHIEDE di avvalersi di:

- orario ridotto** delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino dalle 8:00 alle 12:45/13.00
- orario ordinario** delle attività educative per 40 ore settimanali dalle 8:00 alle 16:00

CHIEDE altresì di avvalersi:

- orario prolungato** delle attività educative fino a 50 ore settimanali dalle 8:00 alle 18:00
(scelta subordinata alle disponibilità di organico non attivata nel 2019/2020)
- dell'anticipo** (compimento dei tre anni entro il 30 aprile 2021) alle seguenti condizioni, stabilite dalla normativa vigente:
- presenza di disponibilità di posti e, secondo quanto disposto dal Consiglio di Istituto, con precedenza accordata ai residenti nel Comune di Castel Goffredo;
 - esaurimento delle eventuali liste di attesa dell'a.s.2019/2020;
 - valutazione dell'autonomia del singolo bambino;
 - valutazione pedagogica e didattica da parte del Collegio dei Docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza;
 - disponibilità di locali e dotazioni idonei alle esigenze di bambini di età inferiore ai tre anni.
- **SERVIZI RICHIESTI** (apporre una X per il servizio prescelto)

MENSA	TRASPORTO (scuolabus)	ATTIVITA' DI ACCOGLIENZA PRESCOLASTICA (7.45 alle 8.00)	POST-SCUOLA (16.00-18.00)
SERVIZI ORGANIZZATI DAL COMUNE		SERVIZIO ORGANIZZATO DALL'ISTITUTO	SERVIZIO A CURA DELLA COOP. ARCHÉ

Data _____

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998 DPR 445/2000 da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola). Il sottoscritto 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 30.06.2003, n.196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n.305).



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

ISTITUTO COMPRESIVO DI CASTEL GOFFREDO

Allegato Mod. D

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2020/2021

Alunno _____

INTENDE

- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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. Il sottoscritto, in qualità di Genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui gli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma: _____

madre padre

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia.

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)

Firma: _____

madre padre

Data _____

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 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”.



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESR)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

ISTITUTO COMPRESIVO DI CASTEL GOFFREDO

Allegato Mod. E

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono
dell'insegnamento della religione cattolica
per l'anno scolastico 2020/2021**

Alunno _____
La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico a cui si riferisce

- A)** ATTIVITÀ DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI
PERSONALE DOCENTE
- B)** NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA
RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia.

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)

Firma: _____

Data _____