

Riservato all'Ufficio:

Domanda presentata il \_\_\_\_\_

Assunta al Protocollo il \_\_\_\_\_ con n. Prot. \_\_\_\_\_

L'incaricato alla ricezione della domanda \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTEL SAN PIETRO TERME**  
Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di primo grado

Via XVII Aprile n.1 - 40024 CASTEL SAN PIETRO TERME (Bologna)

TEL.051-941127 - FAX 051-943601 - C.M. BOIC86500D

Codice Fiscale: 82003690375 - Cod. Univoco Fatturazione: UF9E9F

e-mail : [boic86500d@istruzione.it](mailto:boic86500d@istruzione.it) - pec: [boic86500d@pec.istruzione.it](mailto:boic86500d@pec.istruzione.it) sito web: [www.iccspt.gov.it](http://www.iccspt.gov.it)



Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo  
di Castel San Pietro Terme

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA  
DELL'INFANZIA "G. GRANDI" di OSTERIA GRANDE PER L'A.S. 2018/2019**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_ cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

In qualità di  padre  madre  tutore esercente la potestà genitoriale del minore  
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  M  F

**CHIEDE**

**per il minore l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia "G. GRANDI" per l'a.s. 2018/2019**

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, art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000) che l'alunno :

1) e' nat\_\_ a \_\_\_\_\_ ( ) Il \_\_\_\_\_

2) è CITTADINO:

ITALIANO

ALTRO (indicare la cittadinanza e data di ingresso in Italia) \_\_\_\_\_

3) residenza:

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_ ) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

è domiciliato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_ ) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

trasferirà la propria residenza entro il 31/08/2018 nel comune di Castel San Pietro Terme

in Via/Piazza \_\_\_\_\_

4) Recapiti telefonici: padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_  
altro \_\_\_\_\_ Indirizzo mail \_\_\_\_\_

5)  Nell'a.s. 2017/2018 frequentava:  
 l'asilo nido \_\_\_\_\_  
 la scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_  
 era a casa

6)  che la propria famiglia convivente, oltre all'alunno, è composta da :

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	<input type="checkbox"/> padre
_____	_____	<input type="checkbox"/> madre
_____	_____	<input type="checkbox"/> tutore
_____	_____	<input type="checkbox"/> fratello/sorella <input type="checkbox"/> altro
_____	_____	<input type="checkbox"/> fratello/sorella <input type="checkbox"/> altro

7) Esercenti la potestà genitoriale dell'aluno/a per Elezioni Organi Collegiali:

	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	TITOLO DI STUDIO
PADRE					
MADRE					
TUTORE					

**SI RICORDA CHE L'ADEMPIMENTO DELL'OBBLIGO VACCINALE E' REQUISITO PER L'AMMISSIONE ALLA SCUOLA**

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 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 (D.Lgs 196/2003 codice in materia di protezione dei dati personali, Regolamento Ministeriale 7/12/06, n.305 ), di aver preso visione completa di quanto disposto nel regolamento di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2018/2019 circa i criteri utilizzati per la compilazione delle graduatorie che si dovessero rendere eventualmente necessarie ed i relativi adempimenti ad esse connessi e di non aver presentato domanda d'iscrizione presso alcuna altra Scuola dell'Infanzia.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  PADRE  MADRE  TUTORE esercente la potestà genitoriale dell'alunno \_\_\_\_\_, consapevole:

- dei contenuti della C.M. n. 14659 del 13/11/2017 "Iscrizioni alle scuole dell'infanzia e alle scuole di ogni ordine e grado per l'anno scolastico 2018/2019;
- che le opportunità educative e organizzative che la scuola potrà offrire sono subordinate alla effettiva assegnazione degli organici del personale docente e A.T.A. richiesti dalla scuola;
- che nell'ambito di tali opportunità saranno realizzati i modelli organizzativi e orari più rispondenti alla maggioranza delle domande delle famiglie;

esprime la propria preferenza\* in favore del modello organizzativo e orario di seguito indicato:

**(\*) PREFERENZA SUBORDINATA ALL'ASSEGNAZIONE DEGLI ALUNNI ALLE SEZIONI SECONDO L'ORDINE DI GRADUATORIA E CRITERI ORGANIZZATIVI**

- PER L'INTERA GIORNATA** (turno antimeridiano e \_\_\_\_\_ pomeriggio)
- PER LA SOLA ATTIVITA' ANTIMERIDIANA:**  con mensa  senza mensa
- INGRESSO ANTICIPATO ORE 7.30** (Solo per i genitori dei bambini in iscrizione che lo richiedano per esigenze lavorative debitamente specificate)

Sarà inoltre attivo un servizio di post scuola su richiesta e a pagamento dalle ore 16 alle ore 17.45 gestito dalla società UISP.

**Nel caso in cui un bambino rimanga assente ingiustificato per 30 giorni, ne è data comunicazione all'Ufficio di Segreteria che può provvedere al depennamento dal registro degli iscritti.**

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente l'iscrizione \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA FREQUENZA ANTICIPATA**  
**(riferita SOLO a coloro che compiono i 3 anni entro 30 aprile 2019)**

. L'ammissione sarà condizionata da questi elementi:

- non ci devono essere liste d'attesa
- il bimbo deve avere compiuto 3 anni
- il bimbo deve essere autonomo a livello igienico ed alimentare

Se ci sarà l'ammissione si seguiranno queste modalità di inserimento:

- frequenza in orario solo antimeridiano
- inserimento nella sezione omogenea dei 3 anni o nella sezione eterogenea dei 3, 4, 5 anni
- Al compimento dei 5 anni il bimbo sarà spostato nella sezione dei pari età.
- Se oltre il termine delle iscrizioni verranno presentate altre domande di anticipatori, si darà cmq precedenza ai bimbi di 4 e 5 anni.

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente l'iscrizione \_\_\_\_\_

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi  
dell'insegnamento  
della religione cattolica per l'anno scolastico 2018/2019**

( la presente scelta, avente valore per l'intero a.s. 2018/2019, verrà considerata valida per tutta la durata del relativo ciclo scolastico, fatta salva la facoltà di modifica della stessa effettuabile ogni anno, per quello successivo)

**ALUNNO/A** \_\_\_\_\_  
**Cognome e Nome**

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

Art. 9 n. 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

Effettua la scelta di

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

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

- Il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità e ai sensi del DPR n.445/2000, di aver informato l'altro genitore e che questi è in accordo con quanto dichiarato.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Oppure

- Il sottoscritto dichiara di essere l'unico adulto in possesso di potestà genitoriale nei confronti del minore.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_