



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO DI GIUGLIANO

Via San Rocco, 42 - 80014 Giugliano in Campania (NA) - Tel - Fax 081.506.84.20

Codice meccanografico SIMPI NAEE218002 C.F. 80103370633

AMBITO 17

[E – Mail : naee218002@istruzione.it](mailto:naee218002@istruzione.it) / [PEC: naee218002@pec.istruzione.it](mailto:naee218002@pec.istruzione.it)

www.3circologiugliano.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico del 3° Circolo Didattico di Giugliano in Campania

Il sottoscritto in qualità di padre madre Affidatario tutore _____

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____ Cittadinanza _____ Prov. _____

Comune o Stato estero di nascita _____ Sesso _____

Codice Fiscale _____

Documento : Tipo _____ Numero _____

CHIEDE

l'iscrizione alla scuola dell'infanzia per il proprio figlio/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____ Cittadinanza _____ Prov. _____

Comune o Stato estero di nascita _____ Sesso _____

Codice Fiscale _____

Residenza Via: _____ Comune _____

Prov. _____ Cap _____ Tel. _____ Cell. _____

Posta elettronica _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Via: _____ Comune _____

Prov. _____ Cap _____ Tel. _____ Cell. _____

alla scuola dell'infanzia Plesso San Rocco Colonne Fondo lo Sciso per l'a.s. 2022-23

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 *oppure*

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino 25 ore settimanali subordinato alla formazione di almeno una sezione con 20 bambini

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2023) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022.**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie Sì No

ha effettuato il versamento per l'assicurazione Sì No

Dati genitore che non ha eseguito l'iscrizione

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ il _____ Cittadinanza _____ Prov. _____

Comune o Stato estero di nascita _____ Sesso _____

Codice Fiscale _____

Documento: Tipo _____ Numero _____

Residenza Via: _____ Comune _____

Prov. _____ Cap _____ Tel. _____ Cell. _____

Posta elettronica _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Via: _____ Comune _____

Prov. _____ Cap _____ Tel. _____ Cell. _____

dichiara

Che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(cognome e nome)

(Luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Professione genitori

Cognome Nome _____ Professione _____

Cognome Nome _____ Professione _____

Titolo di studio

Cognome Nome _____ Titolo di studio _____

Cognome Nome _____ Titolo di studio _____

Informazioni sull'alunno/a

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe

frequentata _____

Per i bambini stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia _____

Bambino/a con allergie/intolleranze alimentari certificate Si No

Bambino con disabilità Si No

ALLEGA

Fotocopia **codice fiscale** bambino/a ;

fotocopia documenti d'identità di entrambi i genitori

Attestato di versamento per contributo facoltativo per **assicurazione** c/c postale n 1015443268 di

Euro 10,00 intestato a Direzione Didattica III circolo Giugliano Via San Rocco 42, 80014

Giugliano in Campania. Causale: Assicurazione anno scolastico 2022/23, cognome e nome dell'alunno

Nota: come da delibera del Consiglio di Circolo n°102 del 21/12/2021 avranno la precedenza nelle iscrizioni

1.residenza nel Comune- 2.età (cinque, quattro, tre anni compiuti entro il 31 dicembre)- 3.alunni diversamente abili (nei limiti dei posti consentiti, fermo restando i vincoli di legge)-4.fratelli/sorelle frequentanti il plesso- Le iscrizioni pervenute oltre i termini e/o per mancanza di posto sono graduate in ordine di arrivo.

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, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____ 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. I genitori dichiarano, se concordano, che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

L' alunno/a intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica Si 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. 9.2), 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.

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".

Ho preso visione della nota informativa

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che **non si avvalgono** dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

