Scuola dell'Infanzia	Cognome alunno/a_____ Nome alunno/a _____ Residente a _____

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Castiglione Torinese

_l_ sottoscritt _____

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del/della bambino/a_____

alla scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2020-2021.**

chiede di avvalersi

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali; (opzione attualmente non disponibile).
☐ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (opzione attualmente non disponibile).

Inoltre chiede di avvalersi

☐ dell'entrata anticipata dalle ore 8,00 alle ore 8,30;
☐ dell'uscita posticipata dalle ore 16,00 alle ore 16,30;

- del Pedaggio 8.30/16.30
- di Via Fermi 8.30/16.30
- di Via Caudana 8.30/16.30
- di Sciolze 8.30/16.30
- di San Raffaele 8.30/16.30

chiede altresì di avvalersi

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2018**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020**.
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 _ _____
- è nat_ a _____ il _____
- codice fiscale _____
- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ Via_____n._____
- tel._____
- e-mail _____

Firma di autocertificazione*_____
(Legge127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola
* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.
Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13del 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 _____ Presa visione * _____
_____

ULTERIORI INFORMAZIONI

	PADRE O TUTORE	MADRE O TUTORE
Cognome e nome		
Luogo e data di nascita		
Residente a		
Via/Piazza		
Codice Fiscale		
Tel. Fisso e /o cellulare		
E mail		
Asl di appartenenza		

Oltre al bambino/a la famiglia convivente è composta da:

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

(cognome e nome) (luogo e data di nascita)
(grado di parentela con il bambino)

CRITERI DI AMMISSIONE (DELIBERA CONSIGLIO D'ISTITUTO DEL 19/12/2019)

_l_ bambin_ :

- A.1 bambino con disabilità certificata si ☐ no ☐
- A.2. Bambino appartenente a nucleo familiare in cui sono presenti uno o più membri in situazione di handicap o invalidità riconosciuta da una struttura pubblica (minimo 74 %) si ☐ no ☐
- A.2 Bambino con situazione sociale o economica disagiata documentata dal servizio sociale si ☐ no ☐
- B.2 - B.4 Altri fratelli o sorelle frequentanti lo stesso plesso si ☐ no ☐

Informazioni:

- Necessita della somministrazione di farmaci salvavita in orario scolastico si ☐ no ☐ (documentazione ufficiale da presentare contestualmente alla presente domanda)
- Allergie alimentari o intolleranze (documentazione ufficiale da presentare contestualmente alla presente domanda)
  si ☐ no ☐

Eventuali altre comunicazioni della famiglia_____
_____
_____
_____

Data _____

Firma di autocertificazione* _____

**Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, s'intende che la scelta dell'Istituzione scolastica sia stata condivisa*.

Firma di presa visione _____

Allegato Mod. B

ALUNNO/A _____

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

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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

SCELTA DI

☐ AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

☐ NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Allegato Mod. C

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

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE ☐

B) ATTIVITA' DI STUDIO 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)

_____

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".

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE

(Ai sensi del decreto del presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a……

Nato/a a……il……..

Residente a……..Via……..……n°……..

ASL di appartenenza……

Consapevole delle responsabilità penali dovute a false dichiarazioni,

DICHIARA

di non aver ricevuto convocazione dalla ASL come previsto dalla disposizione regionale n. 15657/A14000 del 18.07.2017,

e che il proprio figlio/a……

è in regola con il programma vaccinale vigente

Luogo e data……

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)

ALLEGARE LA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE.

SI RICORDA CHE IN MANCANZA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE NON POTRA' ESSERE PRESA IN CONSIDERAZIONE.

RICHIESTA DEI SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI

L'Istituto Comprensivo, di concerto con le amministrazioni locali, desidera operare un censimento delle esigenze dell'utenza in merito ai servizi individuali gestiti dai Comuni, a pagamento.
Il rilascio delle seguenti informazioni non costituisce iscrizione ai servizi, né garanzia di attivazione, ma serve esclusivamente per fornire agli Enti Locali elementi utili per valutare l'opportunità e le modalità per l'organizzazione dei medesimi per l'a. s. 2020/2021.
Per il mio figlio/a avrei bisogno di:

- ☐ servizio pre - scuola h.7,30/8,30
- ☐ servizio post - scuola fino alle 17,30
- ☐ servizio post - scuola fino alle 18/18,30
- ☐ servizio mensa
- ☐ servizio scuolabus
- ☐ servizio mensa + assistenza per i pomeriggi in cui non vi è rientro pomeridiano

Per formalizzare le iscrizioni o per ottenere ulteriori informazioni è necessario rivolgersi direttamente ai Comuni in cui è ubicata la scuola a cui si intende iscrivere il figlio/a. Di seguito si riportano i link per l'iscrizione ai servizi comunali e i contatti degli uffici competenti.

- **Comune di Castiglione Torinese:**

http.//www.comune.castiglionetorinese.to.it. Per informazioni è possibile rivolgersi all'Ufficio Istruzione del Comune di Castiglione Torinese tel**. 0119819170**

- **Comune di San Raffaele Cimena:**
  Link ai Servizi Comunali **http.//www.comune.sanraffaelecimena.to.it. Tel.0119811644**
- **Comune di Rivalba:**
  Link ai Servizi Comunali **http.//www.comune.rivalba.to.it. Tel. 0119604527**
- **Comune di Sciolze:**
  Link ai Servizi Comunali **http.//www.comune.sciolze.to.it. Tel. 0119603712**