



DIREZIONE DIDATTICA DI CASTEL MAGGIORE
VIA GRAMSCI, 175 - 40013 CASTEL MAGGIORE (BO)
Tel. n. 051/711285/86 - e-mail boee068003@istruzione.it
n. c. f.80074330376

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA DELLA
DIREZIONE DIDATTICA DI CASTEL MAGGIORE

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

___l___ sottoscritt___ _____ padre madre tutore
dell'alunn___ _____ Sesso: M F

CHIEDE

l'iscrizione dell'___stess___ per l'a. s. _____ alla **SCUOLA DELL' INFANZIA:**

- SCUOLA DELL' INFANZIA "CAPOLUOGO"** Via Gramsci 175 – Castel Maggiore
- SCUOLA DELL' INFANZIA "MAURIZIA MEZZETTI"** Via Costituzione 54 – Castel Maggiore
- SCUOLA DELL' INFANZIA "RITA BONFIGLIOLI"** Via Conti 14/16 – Trebbo di Reno
- SCUOLA DELL' INFANZIA "CIPI"** Via Ungaretti 1 – Castel Maggiore

Le scuole dell'Infanzia funzionano dalle ore 8.00 alle ore 16.30 dal lunedì al venerdì.
In tutti i quattro plessi, al termine dell'attività scolastica, è presente il servizio di post scuola, fino alle ore 18,00.

DICHIARA

di accettare, in caso di esubero di richieste, una sede scolastica diversa da quella prescelta (indicare l'ordine di preferenza):

_____)

di non accettare una sede scolastica diversa da quella prescelta

Di essere a conoscenza che:

1. l'iscrizione è accettata in funzione dei posti disponibili;
2. le graduatorie di accesso sono predisposte secondo i criteri fissati dal Consiglio di Circolo;
3. i servizi di mensa, trasporto, pre-post scuola sono forniti e vanno richiesti al Comune attraverso Unione Reno Galliera.

Castel Maggiore, _____

Firma(*): _____

AUTOCERTIFICAZIONE

__ I __ sottoscritt__ _____

in base alle norme vigenti e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara che:

l'alunno/a Cognome _____ Nome _____
Cod. Fiscale _____ è nato/a a _____ il _____
è cittadino/a italiano altro (indicare quale) _____
a quale età l'alunno è venuto in Italia _____
è residente a _____ (Prov. _____) Via _____
domiciliato a _____ (Prov. _____) Via _____
tel. _____ altra reperibilità _____
e-mail _____; e-mail _____

Obblighi vaccinali Si richiamano gli obblighi vaccinali derivanti dalla normativa vigente (Decreto-Legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni della Legge 13 luglio 2017, n. 119).

La propria famiglia convivente è composta da:

cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	grado parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

dati anagrafici del **genitore non convivente** ma esercitante la potestà genitoriale

cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	grado parentela
_____	_____	_____	_____

Data _____

Firma(*): _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____ ai fini della predisposizione della graduatoria di ammissione alla Scuola dell'Infanzia consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Dichiara **

che il/la proprio/a figlio/a _____

1. E' residente nel Comune di _____ con almeno un genitore o chi esercita la potestà
2. E' domiciliato nel Comune di _____
3. Prenderà / non prenderà la residenza nel Comune di Castel Maggiore entro il 30 giugno p.v. **SI** **NO**
4. E' bambino con genitore mono affidatario (genitore deceduto o interdetto dalla funzione genitoriale, genitore detenuto, riconosciuto da un solo genitore) comprovata da certificazione **(§) (n. 4 dei criteri)** **SI** **NO**
5. E' bambino convivente con un solo genitore (genitori legalmente/effettivamente separati, genitori divorziati, genitori che siano in possesso di Ricorso Congiunto depositato presso Tribunale da genitori non sposati e non conviventi, per la regolamentazione degli aspetti legati alla gestione dei figli minori) **(n. 5 dei criteri)** **SI** **NO**
6. Ha fratelli /sorelle che frequentano le scuole della Direzione Didattica nell'anno scolastico a cui si riferisce l'iscrizione, nella classe _____ sez. _____ scuola _____ **(Precedenza A dei criteri)**
7. Ha precedentemente frequentato una scuola dell'infanzia (purché non sul territorio comunale) o un nido di infanzia o una sezione primavera **(Precedenza B dei criteri)**.
Indicare quale _____
8. Ha fratelli/sorelle 0/36 mesi conviventi **(Precedenza C dei criteri)** **SI** **NO**
9. E' stato ricompreso nella graduatoria per la lista d'attesa dell'anno precedente, a seguito di regolare iscrizione entro i termini, in una scuola dell'infanzia della Direzione Didattica (quale) _____
10. E' disabile riconosciuto ai sensi della L.104/92 **(§)** **SI** **NO**
11. Si trova in situazione sociale o economica disagiata purché comprovata dai servizi sociali **SI** **NO**

Dichiara inoltre **

12. Che la famiglia è composta da n. _____ genitore/i
13. Nel nucleo familiare sono presenti disabili con grado di invalidità pari o superiore al 70% (comprovata da certificazione da consegnare in segreteria all'atto della domanda) **(n. 6 dei criteri)** **SI** **NO**
14. Di aver iscritto suo figlio in altra scuola **SI** **NO** se **SI** quale? _____
15. Che i genitori prestano la seguente attività lavorativa:
 - **PADRE** Occupato presso _____ Con sede a _____
Via _____ Tel. _____
 - Mobilità/Cassa integrazione del padre
 - Stato di disoccupazione, DID (definito dall'art 19 D.Lgs.150/2015) con data antecedente a 3 mesi dalla data di apertura delle iscrizioni, rilasciata c/o centro per l'Impiego: **SI** / **NO**
 - se **SI** dove? _____ (**§**) oppure on-line **SI** **NO** (**§**)
 - **MADRE** Occupata presso _____ Con sede a _____
Via _____ Tel. _____
 - Mobilità/Cassa integrazione della madre
 - Stato di disoccupazione, DID (definito dall'art 19 D.Lgs.150/2015) con data antecedente a 3 mesi dalla data di apertura delle iscrizioni, rilasciata c/o centro per l'Impiego: **SI** / **NO**
 - se **SI** dove? _____ (**§**) oppure on-line **SI** **NO** (**§**)

**** Si precisa che ciò che non è dichiarato non sarà valutato e non può essere oggetto di ricorso.**
(§) Dichiarazione comprovata da certificazione da consegnare in segreteria all'atto della domanda

Data _____

Firma(*): _____

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

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 all'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.

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

Data, _____ Firma(*): _____

Art. 9 n.. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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"*.

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)** USCITA DALLA SCUOLA O ENTRATA POSTICIPATA

(I genitori dovranno successivamente dare indicazioni sul prelevamento dell'alunno in quanto non può, ovviamente, uscire da solo)

Data _____ Firma(*): _____

Il sottoscritto dichiara di ricevere l'informativa prevista dall' articolo 13 e 14 del Regolamento UE 679/16 e del D. Lgs. n. 101 e 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, in particolare in caso di pratiche di assicurazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data _____ Firma(*): _____

(*) Le dichiarazioni sopra riportate sono rese ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28.12.200 N. 445 sotto la mia / nostra personale responsabilità, consapevole/i delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci. **Nel caso in cui la domanda sia formulata da un solo genitore:**

Io sottoscritto dichiaro che ai sensi e per gli effetti dell'art.47 del DPR 28.12.200 N. 445, l'altro genitore è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda.

Data _____ Firma(*): _____