



## ISTITUTO COMPRENSIVO "ILARIA ALPI"

Via Gobbi, 13/d – 30173 Favaro Veneto (VE)

Tel. 041630704 / Fax 041.630704 – E-mail: veic83400v@istruzione.it – SITO WEB: <https://www.icilariaalpifavaro.gov.it/>

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2019-2020

#### Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Ilaria Alpi"

Il/la sottoscritto/a

in qualità di  genitore  tutore  affidatario

### CHIEDE

l'iscrizione del/la bambino/a   
(cognome e nome)

#### ALLA

- Scuola dell'Infanzia (40 ore) orario 8.00 – 16.00
- Scuola dell'Infanzia (25 ore) orario 8.00 – 13.00<sup>1</sup>
- Plesso "Elena Cornaro 1" (Via Monte Fadalto)
- Plesso "Elena Cornaro 2" (Via monte Cervino)

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

- il/la bambino/a    
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nato/a a  prov.  il

-  è cittadino italiano o  altro (indicare nazionalità)

- è entrato in Italia  prima  dopo il compimento del terzo anno di età

- è residente a  (prov.)

Via/Piazza  n.  tel.

- proviene dalla scuola  sezione

<sup>1</sup> La scelta del tempo orario è vincolante per l'intero anno scolastico di riferimento

- la propria famiglia è composta, oltre che dall'alunno, dalle seguenti persone, conviventi:

	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- i seguenti figli sono iscritti presso altre scuole dell'Istituto Comprensivo:

	(cognome e nome)	(scuola frequentata)
1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla Legge 119/2017  sì  no

**Chiede** di usufruire del servizio<sup>2</sup>

- mensa infanzia  sì  no
- trasporto infanzia  sì  no

**Allega** n.2 FOTO formato tessera dell'alunno/a.

(nome e cognome del bambino scritto sul retro)

Data  (gg/mm/aaaa)

---

**Firma di autocertificazione**<sup>3</sup> (Legge 127/1997; DPR 445/2000)

**NOTE :**

<sup>2</sup> Il costo del trasporto per l'A.S. 2018/2019 è di € 23,33 mensili - oppure € 210,00 annuali.  
Il costo della refezione giornaliera per l'A.S. 2018/2019 è di € 4,00.  
I costi sono soggetti a variazione.

<sup>3</sup> 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.

## DICHIARAZIONE

AI FINI DELL'INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DELLE PRECEDENZE – A.S. 2019/20

ALUNNO:

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/la sottoscritto/a

residente a  Prov.

Via  n.  Telefono

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 26 Legge 15.1.68, richiamato dall'art. 6, comma 2 del D.P.R. n. 403/98.

## D I C H I A R A

Per L'**AMMISSIONE** alla scuola dell'Infanzia che l'alunno rientra nelle seguenti categorie:

<input type="checkbox"/>	Nucleo monoparentale con lavoro	punti <b>7</b>
<input type="checkbox"/>	Bambino che compie 5 anni entro il 30 aprile 2019	punti <b>6</b>
<input type="checkbox"/>	Disagiate situazioni economiche note al Servizio Sociale	punti <b>5</b>
<input type="checkbox"/>	Presenza in famiglia di fratelli frequentanti lo stesso Plesso	punti <b>2</b>
<input type="checkbox"/>	Presenza in famiglia di fratelli frequentanti l'Istituto	punti <b>1</b>
<input type="checkbox"/>	Per ogni figlio da 0 a 3 anni	punti <b>1</b>

A parità di punteggio la precedenza sarà determinata dall'attività lavorativa di entrambi i genitori e/o dall'età anagrafica del bambino.

Casi particolari saranno valutati dalla G.E.

Richieste provenienti da fuori stradario potranno essere prese in considerazione se la ricettività della scuola lo consentirà.

In caso di eventuale concorrenza fra questi ultimi saranno applicati i punteggi suddetti.

Data  (gg/mm/aaaa) Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del 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  (gg/mm/aaaa) Firma \_\_\_\_\_

Data  (gg/mm/aaaa) 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



# ISTITUTO COMPRENSIVO "ILARIA ALPI"

Via Gobbi, 13/d – 30173 Favaro Veneto (VE)

Tel. 041630704 / Fax 041.630704 – E-mail: veic83400v@istruzione.it – SITO WEB: <https://www.icilariaalpifavaro.gov.it/>

=====

## ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Alunno

iscritto alla classe

della Scuola

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

SCELTA DI **NON** AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data

(gg/mm/aaaa)

Firma

\_\_\_\_\_

Data

(gg/mm/aaaa)

Firma

\_\_\_\_\_

(Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni))

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

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".

---

## SCELTA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Alunno

ATTIVITÀ DIDATTICO FORMATIVE (CON PERSONALE DOCENTE)

NON FREQUENZA DELLA SCUOLA (SE CONSENTITO DALL'ORARIO)

Data

Firma:

\_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà

Firma:

\_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà



## ISTITUTO COMPRENSIVO "ILARIA ALPI"

Via Gobbi, 13/d – 30173 Favaro Veneto (VE)

Tel. 041630704 / Fax 041.630704 – E-mail: veic83400v@istruzione.it – SITO WEB: <https://www.icilariaalpifavaro.gov.it/>

-----

### CONSENSO DEI GENITORI/TUTORI PER LA PUBBLICAZIONE SU INTERNET DI IMMAGINI, VOCI E ARTEFATTI DEI MINORI

I sottoscritti:

nato/a a  prov.  il

e

nato/a a  prov.  il

esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a

frequentante la classe/sezione  della scuola

consapevoli della natura facoltativa della presente liberatoria e del fatto che l'eventuale diniego comporterà unicamente il non utilizzo dei materiali, senza pregiudizio alcuno per il percorso formativo del/la proprio/a figlio/a,

**concedono il pieno assenso**

**non concedono il pieno assenso**

a che l'Istituto "Ilaria Alpi" pubblichi le immagini, la voce ed artefatti (disegni) del/la proprio/a figlio/a sul sito web della scuola, su Wikispace e su siti di social media, e che il trattamento sarà soggetto alla normativa di cui art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679.

Sono informati che i materiali verranno utilizzati a scopo documentario, didattico e scientifico e senza fine di lucro, in qualunque forma o modo, in Italia o all'estero, senza limitazione di spazio e di tempo e senza compenso, anche – se del caso – mediante riduzioni o adattamenti.

La liberatoria ha validità per il ciclo scolastico, ma può essere revocata o modificata su richiesta del genitore.

Data

Firma: \_\_\_\_\_  
Genitore o chi esercita la potestà

Firma: \_\_\_\_\_  
Genitore o chi esercita la potestà