



# ISTITUTO COMPRENSIVO "I. ALPI"

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

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

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

**ANNO SCOLASTICO 2016 / 2017**

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

...l... sottoscritt... \_\_\_\_\_ in qualità di  genitore  tutore

### CHIEDE

l'iscrizione del\_\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_ alla

**SCUOLA DELL'INFANZIA (40 ORE)** ORARIO 8.00 – 16.00

**SCUOLA DELL'INFANZIA (25 ORE)** ORARIO 8.00 – 13.00 <sup>1</sup>

**"Cornaro 1"**

**"Cornaro 2"**

**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, che

- \_l\_ bambin\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ 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 \_\_\_\_\_

- 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. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

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

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(scuola frequentata)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

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

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

- mensa infanzia

si  no

- trasporto infanzia

si  no

**Allega** n.2 FOTO formato tessera dell'alunn\_\_ .

(nome e cognome del bambino scritto sul retro)

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

**NOTE :** \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE AI FINI DELL'INSERIMENTO NELLA GRADUATORIA DELLE PRECEDENZE – A.S. 2016/17**

**ALUNNO:** \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

...I... **sottoscritt**... \_\_\_\_\_ **residente a** .....

**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 2016	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 .....

FIRMA.....

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). Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Data**

**Firma**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

<sup>2</sup> Il costo del trasporto per l'A.S. 2016/2017 è di € 23,33 mensili oppure € 210,00 annuali.

Il costo della refezione giornaliera per l'A.S. 2016/2017 è di € 4,00.

I costi sono soggetti a variazione.



# ISTITUTO COMPRENSIVO "I. ALPI"

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

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

## EESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/2017

**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 \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## SCELTA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2016/2017

**Alunno** \_\_\_\_\_

- ATTIVITA' FORMATIVE / DI STUDIO / DI RICERCA (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

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 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".*



## ISTITUTO COMPRENSIVO "ILARIA ALPI"

30173 VENEZIA - FAVARO VENETO Via Gobbi, 13/d

Tel. e fax 041630704 - c.f. 90092020271 - cod. mecc.VEIC83400V

### Consenso dei genitori/tutori per la pubblicazione su Internet di immagini, voci e artefatti dei minori

I sottoscritti \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e \_\_\_\_\_ nat a \_\_\_\_\_ 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 Wikispaces e su siti di social media, e che il  
trattamento sarà soggetto alla normativa di cui al D. Lgs. n. 196/2003 - "Codice in materia  
di protezione dei dati personali".

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.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma di un genitore o chi esercita la potestà)

\_\_\_\_\_  
(firma di un genitore o chi esercita la potestà)