

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO IVREA II

l sottoscritt_ _____
 cognome nome padre madre tutore
dell'alunn_ _____
 cognome nome
Codice Fiscale dell'alunna/o _____ M F

C H I E D E

l'iscrizione dell_ stess_ alla Scuola dell'INFANZIA _____ per l'a.s. 2019/20

A tal fine 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'alunn_ suddett_

- è nat_ a _____ () il _____

- è cittadino italiano altro (**indicare quale**) _____

- è residente a _____ (Prov. _____)

in Via/Piazza _____ n. _____

telefono: _____ altri tel. _____

eventuale domicilio _____ e mail _____

proviene dall'asilo nido _____

proviene dalla scuola dell'infanzia _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

Se si specificare presso quale ASL n..... di _____

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto, in qualità di responsabile del minore, dichiara inoltre, sotto la propria responsabilità, di aver effettuato la scelta d'iscrizione in osservanza degli articoli 316, 337 ter e 337 quater del cod. civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso 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 allegata alla presente.

Data _____

Firma _____

Informazioni sulla famiglia, necessarie ai fini delle elezioni degli organi collegiali

La propria famiglia è composta da (dati genitori e fratelli/sorelle - escluso l'alunno):

Parentela	Cognome e nome	Nato a	Prov. o Stato (se stranieri)	il	Codice Fiscale	fratelli/sorelle minori indicare la scuola che frequenterà nell'a.s. 2019/20
Padre						
Madre						
Tutore						
Altri figli					////////////////////	
“					////////////////////	
“					////////////////////	

Scelta opportunità formativa

CHIEDE di avvalersi di:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali *oppure*

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

Scuola dell'Infanzia Montalto – Bertolè

Orario di entrata

7,30 – 8,00 (1)

8,00 – 8,30 (2)

8,30 – 9,00 (3)

Orario di uscita

16,00 – 16,30 (1)

16,30 – 17,00 (2)

post-scuola (ore 17-18)

Scuola dell'Infanzia Don Milani – Dora Baltea

Orario di entrata

7,45 – 8,00 (1)

8,00 – 8,30 (2)

8,30 – 9,00 (3)

Orario di uscita

16,00 – 16,30 (1)

16,30 – 17,00 (2)

post-scuola (ore 17-18)
(per Don Milani 17,15-18)

CHIEDE altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati da 1 gennaio 2017 al 30 aprile 2017) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2016.

Data _____

Firma del Genitore _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2019/20

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

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 E/O DI RICERCA INDIVIDUALI
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

D) ENTRATA POSTICIPATA O
USCITA DALLA SCUOLA ANTICIPATA

Previa apposita autorizzazione

Data, _____

Firma del Genitore _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado. – Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8/2/2006 n. 54)