

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA INFANZIA a. s. 2021-2022

Al Dirigente Scolastico del IV CIRCOLO

Scuola Infanzia "Capuana" Gela

__l_ sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____ di codesta scuola infanzia per l'a.s. 2021-22

chiede di avvalersi:

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (25 ore settimanali)

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il **30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il **31 dicembre 2021**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (DPR 445/2000),

dichiara che

- l'alunn_ _____ C.F. _____

- è nat_ a _____ il _____ è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____ e residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

1. _____ DICHIARANTE

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- di essere stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie, e di consegnare copia del libretto sì no;
- di essere a conoscenza del PTOF pubblicato sul sito della scuola www.capuanagela.it;
- di avere compilato l'allegata tabella di valutazione dei titoli;
- che il/la proprio/a figlio/a non è iscritto in altra scuola;

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).

Il sottoscritto 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)

*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 al seguente link: <http://www.capuanagela.gov.it/informativa-genitori/informativa-alunni-genitori.html>, 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 _____ Presa visione *

Data _____

Firma _____



REPUBBLICA ITALIANA – REGIONE SICILIANA
- **DIREZIONE DIDATTICA 4° CIRCOLO EX 6° “L. CAPUANA”**
Via Palazzi, 148 - 93012 GELA tel. 0933/930961 - fax 0933/832270
1000. : CLEE014008 – c.f.82002560850 – www.capuanagela.edu.it

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
DELIBERA DEL CONSIGLIO DI CIRCOLO N. 201 DEL 12/11/2020**

	CONDIZIONE PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO	PUNTI	PUNTEGGIO RICHIESTO	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
A	Precedenza assoluta per i bambini portatori di handicap o viventi situazioni gravissime che non possono essere ufficializzate a discrezione del capo di Istituto			
B	Precedenza alunni in ordine di età 5 anni – 4 anni 3 anni			
1	Per i bambini i cui genitori siano residenti nel bacino di utenza	10,00		
2	Per i bambini orfani	09,00		
3	Per i bambini con un genitore che presenta infermità psicofisiche invalidanti, costituenti handicap per l'assistenza ai figli (fa fede la certificazione rilasciata dall'ASL competente)	09,00		
4	Per i bambini figli di separati, divorziati, reclusi e ragazze madri	08,00		
5	Per i bambini con fratello convivente diversamente abile (fa fede la certificazione rilasciata dall'ASL competente)	08,00		
6	Per i bambini con entrambi i genitori disoccupati o che lavorano entrambi	05,00		
7	Per i bambini con fratelli inferiori a tre anni, per ogni fratello	04,00		
8	Per i bambini con fratelli di età tra i 4 anni e i 14, per ogni fratello	02,00		

A parità di punteggio precede l'aspirante con un fratellino frequentante il circolo e tra loro quello di maggiore età;
sempre a parità di punteggio precede l'aspirante di maggiore età
tutte le situazioni previste dalla presente tabella devono essere documentate con autocertificazione presentate all'atto della domanda rilasciate ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 eccetto i punti 3 e 5.
nei casi e con le modalità previste dagli artt. 71 e 72 del D.P.R. 445/2000, questa istituzione scolastica effettuerà idonei controlli anche a campione.

Il sottoscritto dichiara che frequentano codesta scuola i seguenti altri figli (indicare nome e classe):

GELA, _____

_____ firma

Allegato scheda E

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

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 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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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

Firma: _____

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

Data _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

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”.

Allegato scheda F

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

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI
PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA
DI PERSONALE DOCENTE

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA
RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Studente

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data _____