**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA A.S. 2023/24**

***(SI PREGA DI PRESTARE MASSIMA ATTENZIONE NELLA COMPILAZIONE SCRIVENDO IN MODO LEGGIBILE TUTTI I DATI RICHIESTI E DI ALLEGARE LE FOTOCOPIE DEI PROPRI DOCUMENTI D’IDENTITA’ E DEI CODICI FISCALI ANCHE DEL/DELLA PROPRIO FIGLIO/A.)***

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO “G.MARCONI”**

I SOTTOSCRITTI:

**Padre**, ………………………………………………………………………………………….………………………………………………….

nato a ………………………………………………………cod..fiscale………………...…….………………………………………….

residente a………………………………………Via/Piazza……………………....………………………………………..n°………

Indirizzo posta elettronica:…………………………………………..………………………..…………………………………..

n° telefono fisso………….………………………..Cellulare……………………………………………………………………….

**Madre**, ……………………………………………………………………………...…………………..……………………………………….

nata a……………………………………………………….cod.fiscale………………….......………………....................

residente a………………………………………Via/Piazza…………………………..………………………………………n°……..

Indirizzo posta elettronica:…………………………………………..………………………………………………………………..

n°telefono fisso……….…..…………………..Cellulare…………………………………………………………………………….

**OPPURE**

Sig./ra …………………………………………………………………………………………………..……………………………………….

Nato/a a………………………………………………………………………………………………..……………………………………….

Residente a…………………………………………………………………………………………………..……………………………….

esercente la responsabilità genitoriale TUTORE 🞎 AFFIDATARIO 🞎

**CHIEDONO / CHIEDE**

l’iscrizione del\_\_ bambin \_ …………………………………………………………………..…………………………………………

nato/a a……………………………………………………………………...il………………….…………………………………………….

residente a……………………………..………………………………………………….……………….(prov. ) ………………………

Via/Piazza …………………………………………….…..n°..................................tel…………….……………….

è in possesso di certificazione ex L.104/1992 SI’ 🞎 NO 🞎

* proviene dal nido:……………………………………………………………………………………………………………….

(per la Scuola dell’Infanzia “Arca” hanno diritto di precedenza i bambini provenienti dal nido “Arca” – Polo 0-6 - ARCABALENA)

alla **SCUOLA dell’INFANZIA** per l’a. s. **2023/24** NEL PLESSO:

ARCOBALENO VENTURINA TERME 🞎 ARCA VENTURINA TERME 🞎

CAMPIGLIA  🞎 LE BIRBE DI SUVERETO 🞎

I genitori intenzionati ad iscrivere i propri figli al plesso “ARCA” , potranno esprimere preferenza per una delle due sezioni:

🞎 GIALLA

🞎 LILLA

Le preferenze saranno accolte ove possibile nel rispetto delle indicazioni normative del DPR 81/2009 e dei criteri per la formazione delle classi iniziali dell’Istituto.

**CHIEDONO / CHIEDE**

di avvalersi, sulla base del piano triennale dell’offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

🞎 orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali per tutto l’anno;

**OPPURE**

🞎 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali per tutto l’anno.

**CHIEDONO / CHIEDE** **DI AVVALERSI**

🞎 dell’anticipo (**per i bambini che compiono tre anni entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023**.

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DICHIARANO / DICHIARA CHE**

- \_l\_ bambin\_……………………………………………………………...…………………………………………………………………

(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a …………………………………………………………………..…………………………il………………..…………………….

- è cittadino/a 🞎 italiano/a 🞎 altro (indicare nazionalità) …………………………………………………………….

**PRE ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI TRASPORTO SCOLASTICO (SOLO PER LE SCUOLE DELL’INFANZIA DEL COMUNE DI CAMPIGLIA M.MA):**

* I genitori/tutori/affidatari esprimono l’intenzione di avvalersi del trasporto scolastico per il/la proprio/a figlio/a per l’A.S. 2023-2024. L’iscrizione dovrà essere perfezionata ON LINE sul sito del Comune di Campiglia Marittima o presso l'Ufficio Scuola dello stesso.

**ADEMPIMENTI VACCINALI**

* I genitori/tutori/affidatari attestano che il/la proprio/a figlio/a è in regola con gli adempimenti vaccinali previsti dal D.L. 73/2017, convertito con modificazioni dalla L.119/2017. La mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei bambini comporta la decadenza dall’iscrizione alla scuola dell’infanzia, secondo quanto previsto dall’articolo 3-bis, comma 5, del D.L. 73/2017, convertito con modificazioni dalla L.119/2017.

**FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE\***

**PADRE**……………………………………………………………………….

**MADRE**………………………………………………………………………

**TUTORE /AFFIDATARIO…………………………………………………**

L.127/1997, D.P.R. 445/2000 (da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

**NOTA BENE**

\* 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.

**In caso di genitori separati, indicare se uno dei genitori affidatario o non affidatario è decaduto dalla potestà genitoriale in base a provvedimento del giudice, ai sensi, C.C. degli artt. 330 e ss.cc. :**

**Indicare il nome e cognome del genitore decaduto dalla potestà genitoriale ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… …………………………………………………………………........................................................................................................................................................................................**

**Allegare copia del provvedimento.**

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

I sottoscritti, 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, dichiarano di essere consapevoli che la scuola presso la quale il/la bambino/a risulta iscritto/a 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).

I dati personali degli alunni e delle loro famiglie saranno trattati durante tutto il percorso scolastico, in conformità alle disposizioni della normativa vigente, secondo quanto indicato nella "informativa famiglie" pubblicata nel sito WEB dell'istituto al seguente link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/LIIC81000C>

Si prega di leggere attentamente l'informativa sul trattamento dei dati della sua famiglia che l'Istituto effettua nell'esercizio delle sue funzioni.

Data……………..

FIRMA PER PRESA VISIONE

Padre………………………............................................................................

Madre………………………………………………………….….…………..

Tutore / Affidatario…………………………………………………………

**ALLEGATO SCHEDA B**

**Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento**

**della Religione Cattolica.**

Alunno/a ………………………………………………………………………………………………………….

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 🞎

I BAMBINI CHE NON SI AVVALGONO DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA SONO INSERITI IN PROGETTI DI ATTIVITA’ ALTERNATIVE PROGRAMMATI DAI SINGOLI PLESSI.

LA SCELTA OPERATA HA EFFETTO PER L’INTERO ANNO SCOLASTICO A CUI SI RIFERISCE.

Data Firma dei genitori/degli esercenti la responsabilità genitoriale

………………………………………………………………………………………………………

…….……………………………………………………………………………………………….

Anche tale 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.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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”.