



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA a.s. 2024 - 2025

l sottoscritt (cognome) (nome)
in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario
del bambino/a
(cognome) (nome)

CHIEDE

l'iscrizione alla SCUOLA DELL'INFANZIA

Indicare l'opzione per il plesso in ordine di preferenza (1 – prima scelta 3-ultima scelta)

- VIA TACITO "CIPI" Tempo ordinario 40 h settimanali
 VIA GUERRAZZI "LO SCOIATTOLO" VIA Tempo ordinario 40 h settimanali
 VECCELIO "LA COCCINELLA" Tempo ordinario 40 h settimanali

CHIEDE altresì

l'ammissione alla frequenza anticipata (**per i nati entro il 30/04/2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono 3 anni **entro il 31/12/2024**.

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

Il/la bambino/a
(cognome) (nome) (codice fiscale)
- è nat^a a il
- è cittadino/a italiano/a o altro (indicare nazionalità)
- è residente a (prov.)
- Via/piazza n.
rec. tel. 1 rec.tel. 2

DOMICILIO (se diverso dalla residenza)

Indirizzo CAP comune prov.



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S.2024 - 2025

DICHIARA inoltre

ai fini della eventuale formazione delle liste di attesa come previsto dalla Delibera n.107 e dalla Delibera n. 108 del Consiglio di Istituto dell'11/09/2023 dichiara la sussistenza delle seguenti situazioni riferite all'alunno e al suo nucleo familiare. **I requisiti dichiarati devono essere posseduti dall'alunno alla data di chiusura dei termini per la presentazione delle domande di iscrizione (10/02/2024)**

Bambino di cui alla legge 104/92 (allegare certificazioni mediche)

Bambino residente nell'area di competenza del plesso scelto

Bambino residente nel Comune di Civitanova Marche, fuori dal bacino d'utenza dell'Istituto, con motivazioni di lavoro e/o organizzazione familiare (scegliere le opzioni che interessano):

nonni residenti nel bacino d'utenza dell'istituto

genitori che lavorano nel bacino d'utenza dell'istituto

altro

Bambino residente fuori dal Comune di Civitanova Marche, con motivazioni di lavoro e/o organizzazione familiare (scegliere le opzioni che interessano)

nonni residenti nel bacino d'utenza dell'Istituto

genitori che lavorano nel bacino d'utenza dell'istituto

altro

Fratelli o sorelle già frequentanti la scuola richiesta

Presenza nel nucleo familiare di particolari situazioni: genitore portatore di handicap, familiare convivente portatore di handicap

Il bambino ha frequentato il nido d'infanzia

Se SI indicare quale

Bambino con allergie/intolleranze alimentari certificate

(perfezionare la domanda con documentazione di certificazione allergie/intolleranze, entro l'avvio del nuovo anno scolastico)

Indicare il Pediatra del bambino (PLS)

PER I BAMBINI STRANIERI nati all'estero data di arrivo in Italia

OBBLIGO VACCINALE

Possono accedere ai servizi educativi SOLO i bambini preventivamente vaccinati e la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dell'iscrizione alla scuola dell'infanzia. Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali secondo quanto previsto dalla Legge 119 del 31/07/2017.

RICHIESTE DELLA FAMIGLIA

E' possibile esprimere UNA SOLA preferenza per la scelta di un compagno da inserire nella stessa sezione. Si precisa che l'indicazione fornita NON è vincolante per la scuola.

NOMINATIVO COMPAGNO/A

L'accoglimento della richiesta della famiglia potrà avvenire soltanto in subordine all'applicazione di tutti i criteri per la formazione delle classi di cui alla Delibera n. 107 e di Gestione delle eccedenze di cui alla Delibera n. 108 del Consiglio di Istituto rinvenibili nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale.

Ai fini della formazione degli elenchi elettorali per gli Organi Collegiali, si dichiara che la responsabilità genitoriale è esercitata da (compilare tutti i campi):

ISTITUTO COMPRESIVO "VIA TACITO"

Via Salvatore Quasimodo 18, 62012 Civitanova Marche (MC)
Cod. Meccanografico MCIC83500T - Codice Univoco UFE8ZI -
C.F. 93068460430 - Tel 0733812819 - Fax 0733810917
Email mcic83500t@istruzione.it - PEC mcic83500t@pec.istruzione.it
www.civitanovatacito.edu.it



DATI primo genitore

madre padre affidatario tutore

(cognome) (nome)

nat il a prov.
Comune o stato estero di nascita

cittadinanza C. FISCALE

RESIDENZA

Via

Comune prov.

telefono cellulare indirizzo posta elettronica

DOMICILIO (se diverso dalla residenza)

Via Comune prov.

DATI secondo genitore

madre padre affidatario tutore

(cognome) (nome)

nat il a prov.
Comune o stato estero di nascita

cittadinanza C. FISCALE

RESIDENZA

Via

Comune prov.

telefono cellulare indirizzo posta elettronica

DOMICILIO (se diverso dalla residenza)

Via Comune prov.

DIVORZIATI/SEPARATI

SI

NO

In caso di responsabilità genitoriale esclusiva allegare documentazione comprovante tale situazione o depositarla in segreteria entro il 10/02/2024.



La propria famiglia convivente è composta, oltre che dall'alunno e dai genitori da:

Cognome	Nome	Data nascita	Parentela

LUOGO

DATA

FIRME

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* 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 ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 e consultabile al sito istituzionale www.civitanovatacito.edu.it 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).

Firma presa visione *

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, 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

SI

NO

FIRMA

Il presente modulo deve essere corredato dalla seguente documentazione:

- codice fiscale del minore che si intende iscrivere per la prima volta
- copia del documento di identità di entrambi i genitori/esercitanti la responsabilità genitoriale
- PER GLI ALUNNI STRANIERI copia del permesso di soggiorno di uno dei genitori, sul quale risulta registrato il minore

AL PRESENTE MODULO SI ALLEGA:

Informativa sulla privacy (pubblicata anche nella sezione Privacy del sito www.civitanovatacito.edu.it)

Richiesta di consenso al trattamento dei dati personali (artt. 6-7-8-9 GDPR UE 2016/679)



RICHIESTA DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI SUOI DATI PERSONALI DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE NELLA SCUOLA (ART.6 – 7 – 8 - 9 GDPR UE/2016/679)

Nel caso esprima il consenso un solo genitore/tutore, egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore/tutore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000 - e dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

I SOTTOSCRITTI

DICHIARANO

di aver preso visione delle informative sul trattamento dei dati personali e sull'Utilizzo di fotografie e riprese audio e video, disponibili all'Albo on line, nella relativa sezione di Amministrazione Trasparente oltre che nel sito istituzionale www.civitanovatacito.edu.it (art.13 GDPR - Regolamento Generale sulla Protezione dei dati - UE 2016/679) inoltre i sottoscritti dopo aver preso visione delle Informative, nello specifico alla sezione Finalità del trattamento, base giuridica e tempo di conservazione dei dati

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

la scuola a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la propri__ figli__, in occasione di viaggi, visite d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica da sol__, con i compagni, con insegnanti e operatori scolastici, ai fini di:

- ✓ formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre);
- ✓ divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su blog scolastici, podcast, ecc.);
- ✓ stampe, quotidiani e riviste (cartacee o on line), giornalini scolastici;
- ✓ partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali.

Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

FIRMA

FIRMA

Tali dichiarazioni hanno validità per tutto il periodo di permanenza dell'alunno presso l'ordine di scuola di riferimento salvo revoca scritta da parte del genitore/tutore ed eventuali interventi modificativi alla normativa vigente. Il consenso è assolutamente facoltativo e, in caso di rifiuto, non viene prodotta alcuna conseguenza negativa riguardo i rapporti con l'Istituto.

***In caso di firma di un solo genitore**

Il/La sottoscritto/a, _____ in qualità di genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di aver 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 e di esonerare l'Istituzione Scolastica da ogni e qualsivoglia responsabilità al riguardo.

FIRMA