

ISTITUTO COMPRENSIVO “SATTA-SPANO-DE AMICIS”
VIA G. M. ANGIOY, 8 – 09124 CAGLIARI
Tel. 070663225 –
E- mail caic867003@istruzione.it
Pec caic867003@pec.istruzione.it
Sito Web: www.istitutocomprensivosattaspanodeamicis.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Al Dirigente scolastico del _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

_____ sottoscritt _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell' alunno _____
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia ☐ Satta (Via G.M. Angioy 8) ☐ Via Falzarego (Via Falzarego 26)
per l'a. s. **2020-2021**

(denominazione della scuola)

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☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2021**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020**

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

1 bambin

C.F.: / / / / / / / / / / / / / / / / /

- è nato a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità)

- è residente a _____ (Prov.)

via/piazza	n.
------------	----

tel.	cell. madre	cell. padre
------	-------------	-------------

- e-mail madre

- e-mail padre _____

- e-mail tutore

* 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.

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

Data _____

Firma di autocertificazione

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

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa privacy di cui all' Art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 e all'Art. 13 del regolamento europeo 2016/679 pubblicata nel sito web dell' istituzione scolastica, in amministrazione trasparente - altri contenuti – privacy 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).

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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

Si allega copia del codice fiscale e del documento di identità dei Genitori o di chi ne esercita la patria potestà e del bambino/a.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di non aver presentato domanda di iscrizione presso altre scuole dell'Infanzia.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2020/2021

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 ☐

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Data _____

Firma _____

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

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 comunque condivisa.

Firma _____

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”.

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

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2020/2021

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 (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado) ☐

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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Studente

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, 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.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

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

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE ALLE RIPRESE FILMATE E FOTOGRAFICHE**Valido per il triennio**

Il/La sottoscritto/a _____

genitore

dell'alunno/a _____ frequentante la

sez. _____

della Scuola dell'Infanzia di ☐ Satta☐ Via Falzarego**AUTORIZZA**

La scuola a riprendere con apparecchiature audiovisive il/la proprio/a figlio/a nel corso delle attività didattiche, nell'ambito dei Progetti inseriti nel Piano dell'offerta formativa:

E' informato che verranno filmate o fotografate attività didattiche in classe ed all'esterno durante le uscite didattiche, che le riprese audio video o fotografie saranno effettuate dagli insegnanti, che i filmati saranno utilizzati esclusivamente per documentare le attività della scuola.

Data _____

Firma _____

QUESTIONARIO PER EVENTUALI LISTE D'ATTESA A.S. 2020/21

In riferimento all'oggetto si comunica che in data 17/12/2019 il Consiglio d'Istituto ha deliberato i criteri sotto elencati:

DELIBERA n. 58**Criteri per l'iscrizione alla scuola dell'Infanzia "S. Satta" Anno Scolastico 2020/2021**

1.	Residenti nei quartieri Marina e Stampace:	SI	No	punti 12
2.	Residenza nel comune di Cagliari:	SI	No	punti 07
3.	Alunni con fratelli o sorelle frequentanti la scuola Satta, Spano, De Amicis, Manno, Infanzia e Primaria:	SI	No	punti 10
4.	Precedenza per età anagrafica nel seguente ordine: cinquenni, quattrenni, treenni. (A PRESCINDERE DAL PUNTEGGIO)	SI	No	
5.	Alunni residenti fuori Cagliari, i cui genitori svolgano attività lavorativa nei quartieri Marina e Stampace; per ciascun genitore:	SI	No	punti 05
6.	Alunni residenti fuori Cagliari, i cui genitori svolgano attività lavorativa nel Comune di Cagliari; per ciascun genitore:	SI	No	punti 03

Criteri per l'iscrizione alla scuola dell'Infanzia “ Via Falzarego” Anno Scolastico 2020/2021				
1.	Residenti nei quartieri Stampace, S. Avendrace, Tuvixeddu, Tuvumannu:	SI	No	punti 12
2.	Residenza nel comune di Cagliari:	SI	No	punti 07
3.	Alunni con fratelli o sorelle frequentanti la scuola Satta, Spano, De Amicis, Manno, Infanzia e Primaria:	SI	No	punti 10
4.	Precedenza per età anagrafica nel seguente ordine: cinquenni, quattrenni, treenni. (A PRESCINDERE DAL PUNTEGGIO)	SI	No	
5.	Alunni residenti fuori Cagliari, i cui genitori svolgano attività lavorativa nei quartieri Stampace, S. Avendrace; per ciascun genitore:	SI	No	punti 05
6.	Alunni residenti fuori Cagliari, i cui genitori svolgano attività lavorativa nel Comune di Cagliari; per ciascun genitore:	SI	No	punti 03

N.B. I punti 1 e 2 sono cumulabili
La graduatoria sarà stilata solo in caso si crei la lista d'attesa, sulla base del punteggio

Il sottoscritto, inoltre, è a conoscenza che in caso di parità si procederà all'estrazione fino alla copertura dei posti.

Data _____ Firma _____

Note della famiglia (Inserire le proprie richieste da fare alla scuola)
