# PROT. N. del REG. N.



##### *MINISTERO DELL’ISTRUZIONE*

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DEL LAZIO***

**ISTITUTO COMPRENSIVO “S. CANEVARI” DI VITERBO**

via Carlo Cattaneo, n. 5/7 - cap 01100 - Viterbo (Vt)

 tel. 0761 308111 PECvtic833009@pec.istruzione.it - CF 80024060560

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA DI

# S. MARTINO AL CIMINO VIA MARCHE 4

**A.S. 2021/2022**

#### NB: l’informativa di cui il Regolamento U.E. 679/2016 (normativa privacy) è pubblicata sul sito web della scuola (www.iccanevari.edu.it)

**GENERALITA’ DELL’ALUNNO/A (compilare a cura del genitore/affidatario)**

Cognome: \_ Nome:

Sesso [M] [F] Codice fiscale:

nata/o a:

(nazione: ) prov./distretto/stato

il ; residenza attuale: comune/località

 via/piazza

n°

domicilio (se diverso dalla residenza): comune/località

 via/piazza:

n°

Cittadinanza: 1)

2) (se l’alunna/o ha doppia cittadinanza):

Eventuale asilo-nido o altra scuola dell’infanzia di provenienza:

**Al Dirigente Scolastico**

Eventuali lingue diverse dall’Italiano conosciute o parlate in famiglia:

\_l\_ sottoscritta/o genitore/affidatario dell’alunna/o indicata/o nel frontespizio,

CHIEDE

l’iscrizione della/del predetta/o alunna/o alla scuola dell’infanzia di codesto Istituto Comprensivo per l’anno scolastico 2021-2022; contestualmente, presa visione del PTOF della scuola, esprime le seguenti preferenze, consapevole che l’accettazione delle stesse è subordinata alla effettiva possibilità del loro accoglimento**:**

**MODELLI ORARI**

*NB: La scuola dell’infanzia funziona secondo tre diversi “contenitori orari” (detti “modelli orari”) che possono essere scelti dai genitori; tali modelli sono: 40 h/set; 25 h/sett con solo turno mattutino; orario prolungato sino a 50 ore/sett. L’opzione per i modelli orari può essere effettuata scrivendo una X nella casella corrispondente al modello prescelto; in caso di nessuna indicazione di opzione l’assegnazione verrà disposta d’ufficio. L’attivazione effettiva dei predetti modelli orari è subordinata:*

1. *al numero di richieste pervenute, che dovranno essere sufficienti per formare la sezione (min. n° 18 alunni);*
2. *alle sezioni effettivamente autorizzate e alle risorse professionali che verranno assegnate in organico di fatto;*
3. *alle deliberazioni degli organi collegiali competenti, adottate ai sensi degli artt. 4 e 5 del DPR 275/1999.*

[ ] orario ordinario delle attività educative per **40 ore settimanali**, dal lunedì al venerdì 8 - 16 [ ] orario solo antimeridiano (**25 h/sett**.) dal lunedì al venerdì 8 – 13 (senza servizio mensa)

[ ] orario prolungato delle attività educative **fino a** 50 ore alla settimana dal lunedì al venerdì: 8 – 17

 (45 h/sett - modello orario **non attivato** nell'a.s. 2020/2021)

### ANTICIPO

[ ] chiede altresì di avvalersi dell’anticipo (*NB: per i nati entro 30 aprile 2019*) subordinatamente alla

 disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2018.

#### I BAMBINI ANTICIPATARI INIZIERANNO LA FREQUENZA DA GENNAIO 2022

Eventuali ulteriori richieste particolari: \_

### DATI ANAGRAFICI DEL NUCLEO FAMIGLIARE:

**Padre o affidatario:**

cognome e nome: C.F. nato il a attualmente residente a via Nazionalità:

 . Tel e-mail

***STAMPATELLO***

### Madre o affidataria:

cognome e nome: C.F. nato il a attualmente residente a via Nazionalità:

 . Tel e-mail

***STAMPATELLO***

EVENTUALI ALTRI MEMBRI DEL NUCLEO FAMIGLIARE

1. nome e cognome: posizione famigliare (fratello etc) nata/o il a
2. nome e cognome: posizione famigliare (fratello etc) nata/o il a
3. nome e cognome: posizione famigliare (fratello etc) nata/o il a

### OPZIONE PER L’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (I.R.C.)

Io sottoscritta/o, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di I.R.C., chiedo che l’alunna/o possa:

**[ ] AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA R.C.**

*NB: questa opzione è valida per l’intero triennio; tuttavia il genitore/affidatario ha la possibilità di revocare la detta opzione in ogni momento*

**[ ] NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA R.C. (compilare la dicitura sottostante)**

Il/La sottoscritto/a, genitore/affidatario dell'alunno/a richiamato che il/la

predetto/a alunno/a, ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di I.R.C., NON SI AVVALE di tale insegnamento, chiedo che l'alunno/a medesimo/a possa usufruire di:

[ ] NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

CATTOLICA (entrata posticipata/uscita anticipata)

[ ] ATTIVITA' DIDATTICA INDIVIDUALE DI CONSOLIDAMENTO DEI CAMPI D'ESPERIENZA [ ] ATTIVITA' DIDATTICA ALTERNATIVA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

# DICHIARAZIONI

### DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLE PRECEDENZE

Io sottoscritta/o, consapevole del fatto che, nel caso in cui le domande di iscrizione eccedano i posti disponibili, la selezione degli alunni ammessi all’iscrizione verranno individuati sulla base dei criteri di precedenza deliberati dal Consiglio d’Istituto con delibera n. 48 del 19.12.2019 e pubblicati all’albo della scuola e sul sito web [www.iccanevari.edu.it](http://www.iccanevari.gov.it/) , nella sezione “ISCRIZIONI”,ai fini dell’attribuzione della eventuale precedenza, dichiaro che l’alunna/o è in possesso dei seguenti requisiti *(scrivere una X nella casella corrispondente alla situazione da dichiarare)* :

* 1. DICHIARAZIONI VOLONTARIE:

(*scrivere una X nella casella* ***solo*** *se si è d’accordo con il contenuto delle dichiarazioni*)

[ ] in caso di squilibrio di domande di iscrizione rispetto ai posti disponibili nei due edifici Pila A e Pila B, dichiaro di essere volontariamente disposta/o al cambio di edifico.

[ ] in caso di richieste squilibrate fra sezioni di diversa tipologia oraria (tempo ordinario e tempo solo anti-meridiano), dichiaro di essere volontariamente

disposta/o al cambio di sezione.

* 1. DICHIARAZIONI DI PRECEDENZA (*Le situazioni riportate nelle diciture sottostanti, in caso di eccedenza di richieste, costituiscono titoli valutabili ai fini delle precedenze; scrivere una X nelle caselle corrispondenti alle reali condizioni dell’alunna/o):*

- alunno/a in possesso di certificazione di disabilità ...................................................................... **[SI] [NO]**

- alunno/a con fratelli che nel 2021-2022 frequenteranno la Scuola Primaria e/o Secondaria di 1° grado di San Martino ………………………….......................................................................................... **[SI] [NO]**

* alunno/a orfano di entrambi i genitori, non in adozione o in affido famigliare …………… **[SI] [NO]**
* alunno/a appartenente a famiglia monogenitoriale (non si considera monogenitoriale il caso di separazione dei genitori) **[SI] [NO]**
* alunno/a con genitore disabile . **[SI] [NO]**
* alunno/a certificato con DSA o altri disturbi evolutivi specifici **[SI] [NO]**
* alunno/a residente a San Martino o nelle vie o piazze appartenenti alla ex 5^ circoscrizione di Viterbo (vedere elenco pubblicato sul sito della scuola) **[SI] [NO]**

### DICHIARAZIONE IN ORDINE ALLA VIGILANZA

Io sottoscritta/o dichiaro di essere consapevole degli obblighi di vigilanza sugli alunni minori e che questi ricomprendono anche quello di prendere visione:

1. degli orari di ingresso e uscita giornalieri praticati in codesta scuola;
2. degli avvisi relativi a eventuali occasionali modifiche degli orari di ingresso/uscita o di funzionamento conseguenti ad azioni di sciopero, assemblee, uscite didattiche etc;

e, conseguentemente, di assumere direttamente, o tramite persona da me delegata, la vigilanza sulla/sul alunna/o al termine del periodo in cui hanno luogo le attività didattico-educative giornaliere o intra- giornaliere.

Per le medesime ragioni mi impegno a fornire alle insegnanti nominativi, documenti identificativi in copia, recapiti telefonici delle persone eventualmente delegate alla presa in consegna dell’alunna/o.

### OBBLIGHI RELATIVI ALLA CORRESPONSABILITA' GENITORIALE

Dichiaro che la presente domanda, tutte le opzioni e le dichiarazioni in essa contenute, sono state determinate in conformità con le vigenti disposizioni in materia di corresponsabilità genitoriale.

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

 *firma genitore firma genitore*

*NB: in caso di mancata firma in calce a questa sezione, stante la contestuale firma del modulo, la presentazione della presente istanza e le opzioni e dichiarazioni in essa contenute saranno considerate effetto di comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale.*

### DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’

Io sottoscritta/o, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci,

firmando la presente domanda dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell’esercizio della potestà genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

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

 *firma genitore firma genitore*

### INFORMATIVA REGOLAMENTO U.E. 679/2016

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite ai sensi del Capo II (Articoli da 5 a 11) e del capo III del Regolamento Europeo 2016/679, pubblicata sul Sito Istituzionale; informato/a della possibilità di esercitare, in qualsiasi momento, il diritto di revocare il consenso prestato con la stessa facilità e modalità con cui è stato prestato, dichiara di essere consapevole 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.

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

 *firma genitore firma genitore*

Luogo/data

***Il modello di iscrizione deve essere firmato da entrambi i genitori***

### ALLEGATI:

[ ] Fotocopia documento d’identità dei firmatari

[ ] C.F. genitori e alunno/a