**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA STATALE**

( da trasmettere all’indirizzo e-mail : [leee00100c@istruzione.it](mailto:leee00100c@istruzione.it) )

Al Dirigente Scolastico del **1° Circolo Didattico “ *C. BATTISTI* “ di LECCE**

|  |
| --- |
| \_ l \_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[ ] padre [ ]madre [ ]tutore  (cognome e nome )  del\_\_ bambin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (cognome e nome )  **CHIEDE**  **[ ] Via Trinchese**  l’iscrizione dell\_ stess\_\_ alla sede di : per l’a.s. **2022/2023**  **[ ] Piazza Partigiani** |

|  |
| --- |
| A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondenti al vero, che  \_l \_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (cognome e nome) codice fiscale  - è nat\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - è cittadino [ ] Italiano [ ] altro (indicare quale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( Prov. \_\_\_\_\_\_ )  in Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  - proviene da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ove ha frequentato la sez. \_\_\_\_\_  - è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie [ ] SI [ ] NO  Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98 ) |
| **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 ( “ Regolamento UE GDPR 2016/679 “ ).**  Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98 ) |

Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’Insegnamento della Religione Cattolica

|  |
| --- |
| \_\_l\_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , a conoscenza del diritto,  riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell’insegnamento della religione cattolica ( art. 9.2  del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985 ),  intende che \_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_  [ ] **Si avvalga** dell’insegnamento della Religione Cattolica  [ ] **Non si avvalga** dell’insegnamento della Religione Cattolica  ***Le attività alternative alla Religione Cattolica saranno comunicate dalla scuola all’avvio dell’anno scolastico.***  Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98 ) |

**TEMPI SCUOLA**

( segnare con un croce l’organizzazione preferita )

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_ , inoltre, richiede che \_\_l \_\_ propri\_\_ figli\_\_ possa, in ordine preferenziale, essere assegnato a **SEZIONI** con l’organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate :

[ ] **Orario ordinario** delle attività educative con mensa ( **40 h sett.li** ) orario **08.00 / 16.00** dal

Lunedì al Venerdì .

[ ] **Orario ridotto** delle attività educative senza mensa ( **25 h sett.li** ) orario **08.00 / 13.00**

dal Lunedì al Venerdì ( **valido solo per Via Trinchese** **e se il numero delle iscrizioni**

**permette la formazione della classe**).

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98 )

**AUTORIZZAZIONE USCITE DURANTE L’ANNO**

Autorizzo mio figlio/a a partecipare alle uscite didattiche effettuate nel corso dell’anno scolastico.

[ ] SI [ ] NO

**AUTORIZZAZIONE DIFFUSIONE IMMAGINI E FILMATI**

Autorizzo la diffusione di eventuali fotografie o riprese di mio figlio realizzate nel corso delle attività didattiche nel rispetto della normativa vigente..

[ ] SI [ ] NO

Data \_\_\_/ \_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98 )

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dati anagrafìci dei genitori** | **PADRE** | **MADRE** | FRATELLI / SORELLE DELL’ALUNNO CHE FREQUENTANO L’ISTITUTO NELL’ANNO DI RIFERIMENTO: |
| COGNOME |  |  | COGNOME |
| NOME |  |  | NOME |
| DATA DI NASCITA |  |  | DATA DI NASCITA |
| LUOGO DI NASCITA |  |  | CLASSE / SEZ. |
| CODICE FISCALE |  |  |  |
| COMUNE DI RESIDENZA |  |  |  |
| INDIRIZZO  ( Via/ P.zza - n. civico) |  |  |  |
| CI ITADINANZA ITALIANA | SI [ ] NO [ ] | SI [ ] NO [ ] |  |
| ALTRA CITTADINANZA | SI [ ] specificare quale: | SI [ ] specificare quale: |  |
| **Indirizzo e-mail** |  |  |  |
| TELEFONI |  |  |  |

**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 ( “ Regolamento UE GDPR 2016/679 “ ).**

Data \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97, 131/98 )