

prot. n. _____del ____/____2017.

COMUNE DI TRAPANI

Scuola dell' Infanzia Paritaria Comunale "G. Polizzi "

Domanda di iscrizione

A. S. 2017 - '18

Data : _____/_____/2017.

Nome bambino: _____

Data e luogo di nascita: _____ - ____/____/_____

Codice Fiscale: _____

Domanda di Iscrizione

Genitore

Tutore

Nome _____

Cognome _____

Data e luogo di nascita: ___/___/___ _____ (_____)

Indirizzo abitazione

Via _____ n. ____, Città _____ (_____)

Telefono: _____ ; cell.: _____

Recapito E-mail: _____

Codice fiscale: _____

Genitore

Tutore

Nome _____

Cognome _____

Data e luogo di nascita: ___/___/___ _____ (_____)

Indirizzo abitazione

Via _____ n. ____, Città _____ (_____)

Telefono: _____

Recapito E-mail: _____

Codice fiscale: _____

Indicare se i genitori dei bambini sono:

separati ____

divorziati ____

N.B. In caso di separazione o divorzio produrre copia della sentenza del Tribunale da cui risulti l'affidamento del minore ad uno o ad entrambi i genitori.

Recapiti telefonici da utilizzare in caso di necessita(di cui almeno un telefono fisso)

1. _____

2. _____

3. _____

(Cognome e nome)

(Grado di parentela)

(tel)

Chiede

Che il/la proprio figlio/a venga ammesso alla scuola dell'Infanzia Paritaria Comunale G.Polizzi e in particolare si esprimono le seguenti preferenze

Sezione: _____ Insegnante _____

Il opzione

Sezione: _____ Insegnante _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2017/2018 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, fatto salvo il diritto di revoca della scelta in anni successivi al primo.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma * _____

Firma * _____

*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, 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.

Trapani, _____

Scuola dell' Infanzia Paritaria Comunale G.Polizzi Sez. _____

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.

Mensa:

1- si no

Trapani ___/___/2017

ULTERIORI INFORMAZIONI/AUTORIZZAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA:

I sottoscritti _____

Genitori del alunno/a

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE: autorizzano - non autorizzano l'alunno/a a partecipare alle uscite didattiche in orario scolastico, nel territorio del comune di Trapani e dei paesi limitrofi.

AUTORIZZAZIONE ALIMENTI PROVENIENTI DALL'ESTERNO:

autorizzano - non autorizzano la consumazione di cibi provenienti dall'esterno (es. torte di compleanno introdotte dai genitori degli alunni, ecc...), sollevando la scuola da ogni responsabilità derivante dalla qualità dei prodotti e da eventuali intolleranze alimentari che potrebbero avere i propri figli.

AUTORIZZAZIONE USO IMMAGINI: autorizzano - non autorizzano La Scuola dell'Infanzia "G.Polizzi" alla realizzazione e pubblicazione, anche "on-line", per uso istituzionale di immagini, foto, riprese televisive relative al proprio figlio/a.

CONSEGNA STUDENTI AL TERMINE DELLE LEZIONI: Dichiarano di essere a conoscenza che al termine delle lezioni, lo/la studente deve sempre essere preso in consegna dai genitori o altro adulto delegato per iscritto.

PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' MOTORIE E SPORTIVE: Di comunicare e documentare l'eventuale impossibilità del minore a svolgere qualsiasi attività motoria o fisico-sportiva, anche non agonistica, programmata dalla scuola per lo svolgimento delle normali attività didattiche.

USCITA ANTICIPATA DEGLI ALUNNI: Di essere a conoscenza che i permessi di uscita anticipata per giustificati motivi, sono concessi esclusivamente se lo studente viene prelevato dai genitori o altro adulto delegato per iscritto.

Data _____

Firme _____

Elementi per la selezione

Segnare con una **X** l'eventuale presenza/assenza delle condizioni sotto indicate.

Indicazioni necessarie per la definizione del punteggio		Scelta
A	Presenza di handicap	Si No
B	Assenza di entrambi i genitori	Si No
C	Presenza di 1 solo genitore	Si No
D	Genitori entrambi disoccupati	Si No
E	Genitori entrambi lavoratori	Si No
F	1 solo genitore lavoratore	Si No
G	Maggiore vicinanza alla scuola	Si No
H	Presenza di altri figli al di sotto di anni 9	Si No
I	Presenza di handicap o invalidità (in famiglia)	Si No
J	Presenza di fratelli frequentanti la stessa scuola	Si No
K	Presenza di fratelli frequentanti una scuola vicina	Si No
L	Genitori non residenti ma lavoratori a Trapani	Si No

Note:

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- Copia del Libretto delle vaccinazioni
- Stato di famiglia
- Certificato di residenza
- Certificazione attestante eventuale presenza di handicap, la richiesta dell'insegnante di sostegno e dell'assistenza igienico-sanitaria.