**chiede** inoltre

di avvalersi del trasporto scolastico comunale □ **Si** fermata \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **□ No**

Nel caso in cui l’alunno non usufruisca del trasporto scolastico sarà prelevato da:

 □ **Genitore** □ **Persona delegata**

(ritirare apposito modello in segreteria e consegnare con allegata fotocopia documento di identità entro giugno)

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, il/la sottoscritto/a

**dichiara**

- di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altra scuola dell’Infanzia.

- che il proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 è nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- ha cittadinanza □ italiana □ altra (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(prov.\_\_\_\_) in via /piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge n. 119 del 31/07/2017 □ **Si** □  **No**

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Parentela | cognome | nome | luogo di nascita (comune-provincia) | data di nascita | codice fiscale |
| padre |  |  |  |  |  |
| madre |  |  |  |  |  |
| tutore legale |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

- Eventuali **altri figli** iscritti presso codesta o altra Scuola o Istituto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| cognome | nome | luogo di nascita | data di nascita | Istituto o Scuola |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**DICHIARA, ALTRESI’, AI FINI DELLA TUTELA DEL MINORE**

**- le seguenti** **NOTIZIE SANITARIE** (barrare se necessario la voce che interessa).

N.B. Si prega di ritirare presso gli uffici di segreteria o di scaricare dal sito web l’apposita modulistica da consegnare entro giugno allegando ogni altra certificazione

**□ ALLERGIE ALIMENTARI:** per gli alunni che usufruiscono della mensa è obbligatorio presentare domanda con allegato il certificato medico all’Ufficio Scuola del Comune

**□ EVENTUALI ALTRE PATOLOGIE/RICHIESTA SOMMINISTRAZIONE FARMACI CON PRESCRIZIONE MEDICA**

 (Es.uso di farmaci particolari, insufficienza cardiaca, altre patologie…)

□ **ALTRO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DICHIARA INOLTRE**

1) di essere a conoscenza che è previsto il servizio mensa, erogato dal Comune, dal quale

si è esonerati solo per motivate e certificate esigenze di salute o simili

2) di essere a conoscenza che la scuola adotta come divisa (in sostituzione del grembiule) pantalone/gonna di colore blu, maglietta bianca con logo, felpa blu con logo. La divisa potrà essere acquistata presso qualsiasi punto vendita. Il logo è scaricabile dal sito web.

3) che la scuola organizza in orario extracurriculare e curriculare progetti di arricchimento dell’Offerta Formativa

**DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE**

(Si prega di ritirare presso gli uffici di segreteria o di scaricare dal sito web l’apposita modulistica

  Autorizzazione uscite sul territorio

  Liberatoria pubblicazione foto e filmati sul sito e sulla pagina Facebook dell’Istituto)

  Autocertificazione vaccinazione (copia libretto vaccinale)

  Attestazione versamento contributo volontario (le modalità del versamento verranno comunicate entro settembre p.v.)

**MASSA LUBRENSE, lì**………………………….

**Mail genitori o esercenti la patria potestà: …………………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………………...**

**Firma di autocertificazione**(padre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(madre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola.Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE**Il sottoscritto dichiara di aver ritirato l’informativa per il trattamento dei dati personali e sulla responsabilità genitoriale (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 art. 13 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305) – Codice in materia di protezione dei dati personali).Massa Lubrense,lì……………………… Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

MODULO PER L’ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L’A.S. 2023 - 2024

**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 all’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, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi della Religione Cattolica.

**🞏 Scelta di avvalersi dell’insegnamento della Religione Cattolica**

 **🞏 Scelta di non avvalersi dell’insegnamento della Religione Cattolica**

I genitori che hanno scelto di non avvalersi dell’ora di Religione Cattolica manifesteranno fra il 31 maggio e il 30 giugno le preferenze rispetto a tali attività:

1.non frequenza della scuola nell’ora di IRC

2.attività didattiche e formative

**Firma**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell’infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Massa Lubrense, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ULTERIORI INFORMAZIONI DI RECAPITO AI FINI DELL’ ATTRIBUZIONE DI UN EVENTUALE PRECEDENZA SUL PLESSO RICHIESTO**

Indirizzo e tel. sede di lavoro padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo e tel. sede di lavoro madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I genitori non residenti nelle frazioni dei plessi scolastici devono esplicitare l’indirizzo della sede lavorativa.

Tale comunicazione è valida come autocertificazione ai sensi della vigente normativa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma di autocertificazione**

 (Leggi 15/68, 127/97, 131/98)

da sottoscrivere al momento di presentazione della domanda

|  |  |
| --- | --- |
| cropped-logodefinitivo-e1457713006521.png | **Istituto Comprensivo Statale PULCARELLI PASTENA*****Scuola dell’infanzia- primaria - secondaria di I grado*****Via Reola – 80061 – Massa Lubrense (Na) – Tel.: 081/2133923****Codice Meccanografico NAIC8D900T – C.F. 90078430635 –** **Codice Univoco Ufficio UFCW1J** |
|  |  |  |  |  |

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL’INFANZIA**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. Pulcarelli-Pastena di Massa Lubrense

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ **padre** □ **madre** □ **tutore**

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di sesso □ **M** □ **F**

cognome nome

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Codice fiscale dell’alunno/a **(da allegare in copia)**

**chiede per l’a. s. 2024-2025**

l’iscrizione del/a proprio/a figlio/a alla scuola dell’Infanzia:

(per i bambini che abbiano compiuto o compiano entro il 31dicembre 2024 il terzo anno di età)

□ **PLESSO CESARO** □ **PLESSO PASTENA** □ **PLESSO TORCA**

**Possibilmente e compatibilmente con la disponibilità di organico e con i servizi attivabili**

**□ CHIEDE altresì di avvalersi dell’anticipo** (per i bambini che compiano tre anni di età dopo il 31 dicembre 2024 e comunque non oltre il 30 aprile 2025) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza per coloro che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024 e fermo restando l’autonomia dei bambini.

**Tempi scuola - Anno scolastico 2024/25**

□ **orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali**

 □ **orario ridotto delle attività educative nella fascia oraria mattutina**

**Dichiara** inoltre di essere a conoscenza che:

-l’iscrizione nelle scuole dell’Infanzia di codesto Istituto non garantisce la frequenza nel plesso indicato né il tempo scuola, in quanto tali fattori sono subordinati alla disponibilità di organico e al numero delle iscrizioni.

-L’iscrizione degli alunni appartenenti ad altro bacino d’utenza sarà accettata qualora vi sia disponibilità di posti.