

***MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO***

***Istituto Comprensivo Statale Catanzaro “V.Vivaldi”***

*Viale Crotone, 57 - 88100 Catanzaro - Tel.0961 31056 fax 0961 391908*

*e-mail:* czic86700c@istruzione.it *-* pec: czic86700c@pec.istruzione.it - *sito web*[*:* www.icvivaldicatanzaro.edu.it](http://www.icvivaldicatanzaro.edu.it/)

*Cod.Mecc. CZIC86700C Distretto n.1 - Codice fiscale 97061430795*

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

**ALLEGATO SCHEDA A**

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

**PLESSO BARONE**

**A.S. 2024/2025**

**Il sottoscritto** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in qualità di  padre/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**La sottoscritt**a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in qualità di  madre/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDONO**

l’iscrizione del\_\_ bambin \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

alla scuola dell’infanzia plesso di  **“** **BARONE”**

**ANTICIPATARI**

L’iscrizione degli alunni “anticipatari” (che compiono il terzo anno di età entro il 30/04/2025) è subordinata alla disponibilità di posti, alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024 e a quanto previsto dal DPR 89/2009 del 20 marzo Comma 2 art. 2.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCELTE TEMPO SCUOLA E SERVIZI**  I sottoscritti, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi dettati dall’organico di Istituto, chiedono che l’alunno/a possa essere iscritto/a al seguente modulo orario:   |  |  | | --- | --- | | I OPZIONE | TEMPO SCUOLA CON ORARIO SOLO ANTIMERIDIANO DI ORE 25\*  DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 13.00 | | | II OPZIONE | TEMPO SCUOLA ORDINARIO DI ORE 40  DALLE ORE 8.00 ALLE ORE 16.00 CON MENSA | |   ***\*Il tempo scuola sarà attivato solo se si raggiungerà il numero degli alunni previsto dalla normativa vigente.***   |  | | --- | | **SERVIZI**  MENSA SI NO | |

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero i genitori:

**DICHIARANO**

* \_l\_ bambin \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome) (codice fiscale)

* è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E’ bambino/a con:

**disabilità**\* SI NO

**allergico/a**\* SI NO

**intollerante**\* SI NO

Nel caso di bambino con disabilità o con allergie e/o intolleranze alimentari, la domanda di iscrizione andrà perfezionata consegnando in segreteria copia **della certificazione rilasciata dall’ASP di appartenenza o da altra documentazione sanitaria, entro e non oltre 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.**

**Dichiarano altresì:**

□ BAMBINO/A RESIDENTE NEL COMUNE DI CATANZARO E NELLE VICINANZE DEL PLESSO

SCOLASTICO SCELTO

□ RESIDENZA

la data di residenza nel comune di Catanzaro deve essere anteriore a 3 mesi dalla data di iscrizione.

□ VICINORIETA’

la distanza verrà calcolata con google maps.

□ BAMBINO/A CON FRATELLI O SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO “V. VIVALDI”;

NELL’ A. S. 2024/2025

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

**(cognome e nome fratello /sorella) Plesso Scuola**

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

**(cognome e nome fratello /sorella) Plesso Scuola**

**SITUAZIONE VACCINALE**

**N.B: la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall’iscrizione alla scuola dell’infanzia, secondo quanto previsto dall’articolo 3-bis, comma 5, del decreto-legge 7 giugno2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.**

**Firma di autocertificazione**\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Legge n°127 del 1997, DPR n°445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola.

**Firma di autocertificazione**\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Legge n°127 del 1997, DPR n°445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola.

I sottoscritti, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiarano di essere consapevoli 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).

Data Presa visione \*

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

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

\* 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.

**ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE SI PREGA DI ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:**

**-allegato B** (scelta di avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica);

**-allegato C** (scelta di attività alternative alla religione cattolica);

**-allegato D (**modulo Informativa e consenso trattamento dati personali) **.**

**-fotocopia del documento di identità in corso di validità di entrambi i genitori;**

**-fotocopia del documento di identità e codice fiscale dell’alunno/a in corso di validità.**