



Istituto Comprensivo Statale "Galileo Galilei"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di primo grado ad indirizzo musicale

via Roma, 160 - 81021 - ARIENZO (Caserta)

tel. 0823804743 - c.f. 93009730610 - c.m. CEIC848004 - www.scuolarienzo.edu.it
e-mail: ceic848004@istruzione.it - pec: ceic848004@pec.istruzione.it



- DOMANDA DI ISCRIZIONE -

anno scolastico _____

Scuola dell'Infanzia

__l__ sottoscritt _____, nat__ a _____
(prov. ____) il _____, residente a _____ (prov. ____), in via / piazza
_____, n. civico _____, c. a. p. _____, recapiti telefonici
(indicare più numeri) _____, indirizzo/i e-mail

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore,

CHIEDE

per l'alunn _____

l'iscrizione al ____ anno della Scuola dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo "Galileo Galilei"

- plesso: ☐ "Parco Europa" / ☐ "Crisci" -

A tal fine dichiara che l'alunn__ - codice fiscale: _____ -:

- è nat__ a _____ (prov. ____) il _____;
- è di cittadinanza ☐ italiana / ☐ altra (indicare nazionalità): _____;
- è residente in _____ (prov. ____), in via / piazza
_____, n. civico _____, c. a. p. _____,
- è stat__ sottopost__ alle vaccinazioni obbligatorie.

Inoltre dichiara che la propria famiglia convivente è composta da:

cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	codice fiscale	grado di parentela

Scuola e plesso di provenienza dell'alunn__: _____

__l__ sottoscritt__, sulla base delle opportunità educative ed organizzative offerte dalla Scuola, chiede che l'alunn__ frequenti con il seguente orario:

- ☐ 40 ore settimanali (dalle 8:00 alle 16:00, dal lunedì al venerdì, con mensa)
- ☐ 40 ore settimanali (dalle 8:30 alle 16:30, dal lunedì al venerdì, con mensa)
- ☐ 25 ore settimanali (dalle 8:00 alle 13:00, dal lunedì al venerdì)

Il modello orario a tempo pieno (40 hh) rappresenta l'offerta formativa della Scuola, stando all'organico già disponibile. Gli altri modelli potranno essere attivati solo a condizione che si formi la classe con il numero minimo di alunni consentito dalla L. 169/2008.

☐ __l__ sottoscritt__ chiede altresì che l'alunn__ si avvalga della **frequenza anticipata** (solo per i bambini nati tra il 1° Gennaio 202__ ed il 30 Aprile 202__), consapevole che l'accoglimento di tale istanza è subordinato alla disponibilità dei posti, con precedenza per i non anticipatari, all'esaurimento di eventuali liste di attesa, all'autosufficienza del__ bambin__ e alla disponibilità della famiglia ad intervenire in caso di necessità di cambio indumenti.

Laddove ci fosse un esubero di iscrizioni rispetto al numero di classi costituibili prima o successivamente alla data di scadenza, si seguiranno i seguenti criteri di preferenza:

1. alunni residenti nel Comune di Arienzo;
2. alunni residenti nei Comuni limitrofi graduati secondo le viciniorietà;
3. fratelli/sorelle precedentemente iscritti all'Istituto;
4. fratelli gemelli.



Richieste/Notizie particolari

eventuale compagn__ con cui frequentare le lezioni: _____

(si può indicare un solo nominativo e la scelta sarà presa in considerazione solo se reciproca)

- ☐ eventuali allergie/intolleranze
- ☐ alunno/a diversamente abile
- ☐ alunno/a con disturbo specifico di apprendimento
- ☐ alunno/a affetto da particolare patologia che richiede la somministrazione di farmaci



Scelta per l'insegnamento della Religione Cattolica

__l__ sottoscritt__, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica (art. 9.2 dell'Accordo tra Repubblica Italiana e Santa Sede del 18/2/1984, ratificato con la Legge n. 121 del 25/3/1985), chiede che l'alunn__

- ☐ si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica
- ☐ non si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica



__l__ sottoscritt__ è a conoscenza del fatto che, come deliberato dal Consiglio di Istituto, il contributo annuo individuale richiesto dalla Scuola è pari a € 16,50 per alunno/a e comprende spese per assicurazione, laboratori, documenti informativi e supporto al funzionamento didattico. Si precisa che il predetto contributo sarà effettuabile esclusivamente sul portale PagoPA, con tempistiche comunicate successivamente.



__l__ sottoscritt__ si impegna a:

- ☐ prelevare ogni giorno l'alunn__ al termine delle attività didattiche e/o extracurricolari
- ☐ delegare, per iscritto, allegando fotocopia del suo documento di riconoscimento, una persona adulta a prelevare l'alunn__, secondo quanto stabilito dal Regolamento di Istituto e dalla normativa vigente in materia di tutela e di sicurezza dei minori
- ☐ prendere visione del Regolamento di Istituto e rispettarlo in toto
- ☐ assicurare la frequenza per l'intero anno scolastico



__l__ sottoscritt__ ☐ autorizza quanto segue / ☐ non autorizza quanto segue:
diffusione sui media di eventuali riprese video e/o fotografie dell'alunn__, effettuate nella Scuola o fuori di essa, senza limitazioni di spazio e tempo, purché l'utilizzo delle immagini non rechi pregiudizio all'onore, alla reputazione o al decoro dell'alunn__ stess__.

__l__ sottoscritt__ 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, garantendone la tutela di riservatezza, e che i dati personali forniti saranno trattati ai sensi del combinato disposto del D. Lgs. 101/2018 (che ha modificato il D. Lgs. 196/2003) e del prevalente Regolamento UE 679/2016 (GDPR).

__l__ sottoscritt__ è consapevole del fatto che, alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione Scolastica sia stata preventivamente condivisa.

data _____

firma _____

firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)