



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA I GRADO

con Sedi Desulo, Aritzo, Gadoni, Tonara

Via Cagliari, 66 - C.F. 81001990910 - ☎ 0784/619219 - Fax 0784/617029

E-Mail: NUIC835004@istruzione.it - Pec: NUIC835004@pec.istruzione.it - Sito web: www.comprensivodesulo.edu.it

08032 DESULO (NU)

Domanda di PRIMA Iscrizione alla SCUOLA DELL'INFANZIA

(da consegnare, debitamente compilato e firmato, alla segreteria scolastica dal 9 al 30 gennaio 2023)

- Prima iscrizione bambini nati nell'anno 2020 e nati da gennaio ad aprile del 2021 -

Al Dirigente Scolastico IC Desulo

...l..... sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre

tutore

Cognome                      Nome

...l..... sottoscritt \_\_\_\_\_  padre  madre

Cognome                      Nome

DELL'ALUNN \_/ \_ \_\_\_\_\_

Cognome                      Nome

**CHIEDONO**

l'iscrizione dello/a stesso/a a codesta scuola per l'infanzia **per l'anno scolastico 2023/2024**

Indica a titolo preferenziale l'iscrizione nel plesso di via (barrare con una X la priorità di scelta):

DESULO                       ARITZO                       GADONI                       TONARA

con orario ordinario delle attività educative per **40 ore settimanali** (da lunedì al venerdì ore 8.00-16.00).

con orario ordinario delle attività educative per **25 ore settimanali** (da lunedì al venerdì ore 8.00-13.00).

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (previa delibera del Consiglio d'Istituto).

chiedono altresì di avvalersi, come previsto dall'articolo 2.2 del DPR n. 89/2009:

dell'anticipo (per i bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2024) subordinatamente alla disponibilità di posti, alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019 e alle condizioni previste dal Collegio dei docenti (\*NOTA)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondenti al vero, (art. 2 della Legge 4 Gennaio 1968, n. 15, art 3, comma 10, Legge 15 Marzo 1997 n. 127, art. 1, DPR 20 Ottobre 1998 n. 403),

DICHIARANO CHE

Il/la bambino/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

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

è cittadino/a  Italiano/a                       Altro (indicare la cittadinanza) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via -Viale -Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Il/I sottoscritto/i, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, disponibile nella sezione Privacy accessibile dall'homepage del sito web dell'istituto www.comprensivodesulo.edu.it, dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A. (D.lgs 196/2003 e ss.mm. e ii., D.M. 305/2006).

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Firma \_\_\_\_\_

**Dati anagrafici genitori:**

**PADRE:** \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**MADRE:** \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**Indirizzo e-mail** \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

Che l'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ai sensi della Legge 119/2017  SI  NO

Si precisa che 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 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

**Di non aver effettuato l'iscrizione in altre scuole.**

La presente dichiarazione sostituisce la normale certificazione ed ha la stessa validità temporale del certificato che sostituisce. (Art. 2 L. 4 Gennaio 1968 n. 15, art. 3, comma 10, L. 15 Maggio 1997 n. 127)

**MODULO per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'Insegn. della **RELIGIONE CATTOLICA****

Il/I sottoscritto/i, 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),

**CHIEDONO che ....i.... propri.... figli.... Possa:**

**AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Nel caso in cui non si avvalesses dell'insegnamento della religione cattolica, l'alunno usufruirà delle attività didattiche e formative alternative compilando l'allegato C.

**MODULO INTEGRATIVO SCELTA LINGUA MINORITARIA ( SARDO )**

Scelta se avvalersi o meno dell'insegnamento della lingua minoritaria in orario curricolare, come previsto sia dalla normativa nazionale – art. L. 482/1999, Art. 4, che dalla normativa regionale – L.R. 22/2018, Art. 17, comma 4 (Protocollo di intesa tra l'Assessore della pubblica Istruzione, Beni Culturali, Informazione, Spettacolo e Sport e il Direttore dell'Ufficio Scolastico Regionale I- Linee Guida per l'Insegnamento delle minoranze storiche)

I sottoscritti genitori **CHIEDONO che ....i.... propri.... figli.... possa:**

**AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA MINORITARIA**

**NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA MINORITARIA**

**SI SOTTOLINEA CHE CONDIZIONE IMPRESCINDIBILE SARA' LA DOTAZIONE ORGANICA DI PERSONALE QUALIFICATO.**

### **RICHIESTA docente di Sostegno**

Il/I sottoscritto/i al fine di consentire gli adempimenti connessi all'assegnazione dell'insegnante di sostegno, segnalano che ....l.... propri.... figli.... Si trova nella condizione di:

Portatore di handicap (L. 104/02) in fase di certificazione

Portatore di handicap (L. 104/02) riconosciuto e certificato\*,

\* allegare la documentazione medico-specialistica.

### **PATOLOGIE-ALLERGIE-INTOLLERANZE**

Il/I sottoscritto/i, si impegna/no:

- nel caso in cui il/la proprio/a figlio/a sia affetto/a da patologie diagnosticate (es. diabete, epilessia, asma, allergie, ecc.) a consegnare alla scuola certificato medico attestante le condizioni di salute dell'alunno/a, corredato da indicazioni dettagliate sulle azioni da intraprendere in caso di comparsa di episodi acuti;

- a comunicare al comune in cui ha sede la scuola prescelta, che gestisce il servizio mensa, eventuali allergie, intolleranze alimentari o richieste per motivi religiosi, utilizzando il modulo presente nella sezione *Modulistica/Modulistica Mensa* accessibile dall'Homepage del sito web della scuola [www.comprensivodesulo.edu.it](http://www.comprensivodesulo.edu.it)

### **INFORMAZIONI GENERALI**

L'iscrizione dei bambini alla scuola dell'infanzia è subordinato al conseguimento della piena autonomia del bambino nelle condotte di base (controllo sfinterico, alimentazione, uso dei servizi igienici). Pertanto i bambini saranno accolti solo se senza panno e in grado di mangiare/alimentarsi autonomamente.

Costi: L'iscrizione e la frequenza sono gratuite. Alle famiglie viene richiesto il contributo per l'assicurazione annuale degli alunni.

Per la fruizione del servizio mensa è dovuto un contributo all'Amministrazione Comunale, che ne cura il funzionamento nel rispetto della tabella dietetica predisposta dall'A.S.L. di Sorgono. Il genitore è responsabile del regolare pagamento delle quote a suo carico: eventuali irregolarità possono comportare la sospensione della fruizione del servizio.

Delega al ritiro: all'uscita da scuola i bambini potranno essere affidati solo ai genitori o alle persone da loro delegate, previa compilazione di un apposito modulo al quale andrà allegata copia del documento d'identità per ciascuna persona delegata. NON è possibile delegare minorenni. Il modulo di delega può essere richiesto presso la segreteria o scaricato dal sito. Va consegnato ai docenti della sezioni frequentata dall'alunno/a.

Si raccomanda di prendere visione dei Regolamenti di Istituto e del Piano Triennale dell'offerta formativa (POFT), pubblicati nel sito della scuola.

**P.S.: Allegare fotocopia Tessera Sanitaria dell'alunno e dei genitori.**