**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Per gli alunni stranieri:**

Anno di arrivo in Italia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato di provenienza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 grazie al PON-FSE 1953 competenza di base seconda edizione, in orario extracurriculare e curriculare (sabato mattina e/o durante le attività didattiche) i seguenti corsi gratuiti:**

**- Educazione bilingue: Give me five;**

**- Multimedialità: Su e giù…….con Chip;**

**- Espressione corporea: Ludotec@;**

**- Espressione creativa: Creo, gioco, imparo**

**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 dell’Istituto

  Autocertificazione vaccinazione

  Attestazione versamento contributo volontario: è previsto il versamento di € 13,00 (ridotti ad € 11,00 per le famiglie con 2 o piu figli frequentanti questo Istituto) sul c/c postale 001009482793 intestato all’Istituto.

**MASSA LUBRENSE, lì**…………………………..

**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**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 \_\_\_\_\_\_ telefoni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

MODULO PER L’ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L’A.S. 2020 - 2021

**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**

**Gli alunni che non si avvarranno dell’insegnamento della Religione Cattolica effettueranno attività didattiche, di studio e/o ricerca individuali in altre classi.**

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”.

**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 | Via Reola – 80061 – Massa Lubrense (Na) – Tel. 0812133923[**www.pulcarellipastena.it**](http://www.pulcarellipastena.it)**naic8d900t@istruzione.it****naic8d900t@pec.istruzione.it** |
| http://www.icgiovanni23piazzi.it/public/sito/wp-content/uploads/2015/04/logo-PON-2014_20.jpg | emblema_gr | C:\Users\acer5\Downloads\loghi_indire_web\logo_indire_web.jpg | http://www.qualitascuola.com/favicon.ico | start.jpg |

**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. 2020-2021**

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

(per i bambini che abbiano compiuto o compiano entro il 31dicembre 2019 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 2020 e comunque non oltre il 30 aprile 2021) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza per coloro che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020.

**Tempi scuola - Anno scolastico 2020/21**

□ **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 richiesto 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.