



14° ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
“ Karol Wojtyla”

– Via Tucidide, 5 - 96100 Siracusa - Tel.0931/ 38083-37234
E-mail sric81100x@istruzione.it - Sito WEB www.14comprensivosr.it

ANNO SCOLASTICO
2023/2024

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE

- **PLESSO VIA TORINO**
- L'organizzazione del tempo scuola è su settimana corta.
- La scuola è organizzata su orario **8,00 –16,00.**

ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI :

- Fotocopie documento identità dei genitori e figlio/a
- Fotocopie codici fiscali dei genitori e figlio/a

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
XIV ISTITUTO COMPRENSIVO
SIRACUSA**

__L__ sottoscritt__ _____ padre/madre
dell'alunn__ _____
nat__ a _____ prov. _____ il _____
residente in _____ via _____ n. _____
scala __ int. __ palazzina n. __ tel. _____ cell. mamma _____
Email mamma _____ cell. papà _____
Email papà _____ altro tel. _____

CHIEDE

- che __l__ propri__ figli__ venga iscritt__ alla scuola **dell' Infanzia statale del plesso di Via TORINO** dipendente da questo istituto comprensivo dichiarando che non ha presentato e non presenterà richiesta di iscrizione in altra scuola dell'infanzia statale.
- chiede altresì di avvalersi dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2021**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023.**

PATERNITA' _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

MATERNITA' _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

Firma del padre

Firma della madre

****Nel caso firmi un solo genitore, si intende che egli dichiara di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale - consapevole delle conseguenze amministrative e penali, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità a i sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

****Firma per dichiarazione consenso dell'altro genitore _____**

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.**

__ l __ sottoscritt _____ 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 la legge 25.03.1985),

CHIEDE CHE L PROPRI FIGLI POSSA

- Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
 Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma del genitore _____

AUTOCERTIFICAZIONE

a tal fine dichiara in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, che

l'alunn _____
cognome e nome codice fiscale

- è nat __ a _____ il _____

- è cittadin __ italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ Prov. _____ in via /piazza _____ tel. _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

cognome e nome

luogo e data di nascita

parentela

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

- ALUNNO CON DISABILITA' si no

- ALUNNO CON DISABILITA' NON AUTONOMO CHE NECESSITA DI ASSISTENZA DI BASE (AEC) si no

Si dichiara che:

- 1- Entrambi i genitori godono della patria potestà , ovvero _____
- 2- Si impegna a comunicare eventuali successive variazioni.
- 3- Entrambi i genitori acconsentono all'iscrizione.

Data _____

Firma di autocertificazione (leggi 15/98, 127/97, 131/98)
 Sottoscrivere al momento della presentazione della domanda
 all'impiegato della scuola.

Informativa privacy

Il sottoscritto, 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, dichiara di essere consapevole 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

Firma 1 per presa visione(*)

Firma 2 per presa visione (*)

Note

(*) *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.*

(**) *L'informativa famiglie è anche pubblicata alla pagina privacy del sito web dell'istituto al link <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/SRIC81100X>*

Data _____

Firma del padre

Firma della madre

Criteri per l'Accoglimento delle Domande :

I genitori dovranno barrare le apposite caselle in cui trovano riscontro per l'accoglimento della domanda.

- Alunni diversamente abili
- Alunni che hanno fratelli/sorelle frequentanti classi di questo Istituto; (4 punti)
- Vicinarietà per residenza o per domicilio; (3 punti)
- Alunni i cui genitori lavorano nelle vicinanze de nostri Istituto; (2 punti)
- Alunni i cui nonni risiedono nelle vicinanze del nostri Istituto; (1 punto)

Note della Famiglia (inserire le proprie richieste da fare alla scuola) :
