

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MEDICINA

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____, per l'anno scolastico 2024/2025,
(cognome e nome)

alla scuola dell'Infanzia statale: Capoluogo (scuola dell'infanzia Ludovico Calza e scuola dell'infanzia succursale Ludovico Calza)
 scuola dell'infanzia Ernesta Fantelli – Sant'Antonio

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

l'alunn _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- M F - è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (Prov.) _____

Via /Piazza _____ n. _____ Tel. _____

e.mail _____

- denominazione dell'asilo nido o della scuola dell'infanzia di provenienza:

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ai sensi dell'art. 3, comma 3 del D.L. 7 giugno 2017 n. 73, convertito con modificazioni dalla L. 31 luglio 2017 n. 119:

sì (si allega documentazione comprovante)

no (si impegna a regolarizzare la situazione vaccinale dell'alunno e a produrre documentazione comprovante entro il 10 luglio 2024)

L'osservanza delle disposizioni in materia di obbligo vaccinale costituisce requisito di accesso alla scuola dell'infanzia, pertanto, in assenza di presentazione di documentazione comprovante, l'alunno non potrà essere ammesso alla frequenza di alcuna sezione delle scuole dell'infanzia.

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(Cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Data _____ Firma _____

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

Il sottoscritt _____ dichiara inoltre di presentare la domanda di iscrizione in osservanza degli articoli 316, comma 1, 337-ter, comma 3 e 337-quater, comma 3 del Codice Civile, così come integrati e modificati dal D. L.vo 28 dicembre 2013 n. 154, i quali prevedono, stante la condivisione della responsabilità genitoriale, il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

SCUOLA DELL'INFANZIA

Bambino/a _____

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,

Chiede

che 1 bambin venga ammess alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- scuola dell'infanzia Ludovico Calza e succursale Ludovico Calza
per l'intera giornata (8,00 – 16.30) (*)
(* L'entrata dalle ore 8,00 alle ore 9,00 è considerata entrata ordinaria;
l'uscita dalle ore 16,00 alle ore 16,30 è considerata uscita ordinaria.
- scuola dell'infanzia Ernesta Fantelli – Sant'Antonio
per l'intera giornata (8,00 – 16.30) (*)
(* L'entrata dalle ore 7,45 alle ore 9,00 è considerata entrata ordinaria;
l'uscita dalle ore 16,00 alle ore 16,30 è considerata uscita ordinaria.
- richiede il servizio di mensa scolastica - (Tale servizio è gestito dal Comune ed è a pagamento).
- Prolungamento per rappresentate necessità - entrata ore 7.00 - (Tale servizio è gestito dal Comune ed è a pagamento).
- Prolungamento per rappresentate necessità - uscita ore 18.00 - (Tale servizio è gestito dal Comune ed è a pagamento).
- Dichiaro di avere un altro figlio già iscritto e che frequenterà, nell'anno scolastico

2024/2025, la seguente sezione _____ della scuola

dell'infanzia statale: _____

Dall'1 febbraio 2024 al 29 febbraio 2024 sono aperte le iscrizioni ai servizi scolastici comunali (servizio di refezione, pre-post-inter scuola, trasporto).

Le domande potranno essere presentate esclusivamente on-line sul sito <http://www.comune.medicina.bo.it> - area "servizi on-line" - sezione "servizi educativi e scolastici". Per effettuare l'iscrizione occorre utilizzare le credenziali SPID (Sistema Pubblico di Identità Digitale) o CIE (Carta Idenità Elettronica).

L'Ufficio Servizi Scolastici e Politiche Sociali è a disposizione per ogni chiarimento: telefono n. 051/6979244 - 051/6979247 - 051/6979263; e-mail serviziapersona@comune.medicina.bo.it.

Orario di apertura al pubblico, preferibilmente su appuntamento: lunedì e venerdì ore 8,30/12,30; martedì e giovedì ore 8,30/12,30 e ore 14,30/18,00.

Per informazioni su servizi, tariffe e agevolazioni tariffarie, consultare il link:

<https://www.comune.medicina.bo.it/comefareper/scuola-e-istruzione/>

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025.

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 dell'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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno, entro la data di scadenza delle iscrizioni, se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data, li _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà

Nel caso di genitori separati/divorziati, è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 c.c., modificato dalla L. 08.02.2006 n. 54).

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”.

Il sottoscritto 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 (Regolamento Europeo 216/679 e D.L.vo 101/2018).

Data _____ Firma _____