

DOMANDA DI ISCRIZIONE

**Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo Statale di San Prisco – Scuola dell'Infanzia**

I sottoscritt _____ padre madre tutore

 (cognome e nome)

chiede

la conferma d'iscrizione dell'alunn _____ per l'anno scolastico

 (cognome e nome)

_____ / _____ frequentante la sezione n. _____

con orario delle attività educative per 40 ore settimanali

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 _____ C.F. _____ (Allegare fotocopia *)

 (cognome e nome)

è nat_ a _____ Sesso M_ F_ prov. _____ il _____

è cittadin_ italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ prov. _____ in via/piazza _____ n° _____

telefono _____ cell. n° _____ e mail _____

proveniente dalla scuola _____ di _____ (_____)

che la propria famiglia convivente è composta da:

COGNOME	NOME	Luogo di nascita	Prov	Data di nascita	Grado di parentela	Codice Fiscale

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

San Prisco, _____

 (firma)
 (firma di autocertificazione Leggi 15/98-127/97-131/98; DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

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 ("Tutela della Privacy" – L. 675 del 31/12/1996 art. 27)

San Prisco, _____

 (firma)

Alunno _____

1 sottoscritt__ inoltre, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola chiede che 1 alunno__ usufruisca di:

Accoglienza: entrata anticipata per rappresentate necessità (Attivabile con un numero di richieste pari o superiore a 10)

San Prisco, _____

_____ firma)

Modulo per l'esercizio di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'A. s. _____

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle Scuole di ogni ordine e grado in conformità all'art. 9.2 del Concordato Lateranense del 18/02/1984 ratificato con la L. 25/3-1/1/985 **chiede** che 1 propri__ figli__ possa

Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

San Prisco, _____

Firma del genitore _____

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'A.s. _____

Alunno _____

Chiede di avvalersi:

Attività ludico-educativa programmate dal personale docente

San Prisco, _____

Firma del genitore _____

*** È indispensabile allegare la copia del Codice Fiscale dell'alunno.**

Si rende noto che nella riunione del Consiglio di Istituto ha deliberato il versamento annuale da parte della famiglia:

- di un **CONTRIBUTO di Euro 10.00** su base volontaria. Tale contributo va inteso come una partecipazione economica delle famiglie per il raggiungimento di un risultato comune, finalizzato all'arricchimento dell'offerta formativa, il cui utilizzo è annualmente oggetto di opportuna e dettagliata rendicontazione.
- di un **CONTRIBUTO DI €. 6.50** per l'Assicurazione con REALE MUTUA ASSICURAZIONI, per un totale di **€.16.50** che dovranno essere versati sul c/c bancario intestato a ISTITUTO COMPRENSIVO di San Prisco IBAN - IT 57U 08987 74840 000000103079 - presso BCC San Vincenzo De Paoli Filiale di Casagiove indicando il nome dell'alunno **e non il nome del genitore** nello spazio relativo alla causale va indicato: "Contributo scolastico volontario per Ampliamento OFFERTA FORMATIVA a.s.2024/25" e "Contributo ASSICURAZIONE A.S.2024/25" e la ricevuta dovrà essere consegnata presso gli uffici amministrativi (con sede in Viale Trieste,n.1) oppure inviata tramite posta elettronica all'indirizzo email:CEIC8AG00C@ISTRUZIONE.IT.