












I CIRCOLO DIDATTICO «GUGLIELMO MARCONI»
Via Guglielmo Marconi, 39 - 70010 - Casamassima - BA -
Scuola • **CREATIVA** • **DIGITALE** • **EUROPEA** • **INCLUSIVA** • “Tra innovazione e tradizione”

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA

Al Dirigente Scolastico del **1° Circolo Didattico “G. Marconi”**

I sottoscritt_ _____ in qualità di ☐ **padre** ☐ **madre** ☐ **tutore**
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin__ _____
(cognome e nome)
a codesta scuola dell'**infanzia** _____ per l'a.s. **2022-23**
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- ☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- ☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

chiede altresì di avvalersi di

☐ dell'**anticipo** (per i nati entro il **30 aprile 2020**) **subordinatamente** alla **disponibilità** di posti e alla **precedenza dei nati** che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

- il/la bambino/a _____
(cognome e nome) **(codice fiscale)**

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (**indicare nazionalità**) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

è stato sottoposto alle **vaccinazioni obbligatorie** ☐ sì ☐ no

- ☐ genitori **entrambi** lavoratori
☐ **un solo** genitore lavoratore

Indirizzo **email:Padre** _____ **cell.** _____

Indirizzo **email: Madre** _____ **cell.** _____

Firma di autocertificazione

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE)2016/679).

Data _____

Firma _____



MODULO PER LA SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S. 2022/ 2023

Il/La sottoscritto/a _____

genitore di _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle Scuole di ogni ordine e grado in conformità alla Legge 121/84, 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, se non modificato, per gli anni successivi.

- ☐ Scelta di **AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica
- ☐ Scelta di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica

MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Cognome e Nome dell'alunno _____

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

- ☐ Attività didattiche e formative
- ☐ Uscita dalla scuola

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.

Casamassima,

Firma _____

CRITERI di PRECEDENZA

per eventuale **ESUBERO** relativo alle **ISCRIZIONI** alla **Scuola** dell'**INFANZIA** per l'anno Scolastico **2022 /2023 - TEMPO NORMALE (40 h. settimanali)**

1. Alunni con **entrambi i genitori lavoratori** (certificazione rilasciata dal datore di lavoro da consegnare obbligatoriamente in Segreteria) ☐ **SI** ☐ **NO** **PUNTI 2**
2. Alunni con **fratelli e sorelle frequentanti lo stesso plesso** ☐ **SI** ☐ **NO**
per ciascun bambino frequentante **PUNTI 10**
3. Alunni con **fratelli e sorelle disabili** ☐ **SI** ☐ **NO** **PUNTI 10**
4. Alunni con **fratelli e sorelle frequentanti lo stesso Circolo Didattico** ☐ **SI** ☐ **NO**
per ciascun bambino frequentante **PUNTI 5**
5. Alunni orfani ☐ **SI** ☐ **NO** **PUNTI 5**

N.B. In caso di **parità di punteggio** prevarrà il criterio del **più grande di età**.