



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO TERESA MATTEI

Via del Pratello, 15 - 50012 BAGNO A RIPOLI (FI) - tel. 055-630084

e-mail: FIIC84500A@istruzione.it - FIIC84500A@pec.istruzione.it www.icmattei.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA per l'a.s. 2024/2025

__I__ sottoscritt__ _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore genitore affidatario tutore

CHIEDE l'iscrizione alla sezione 3 anni 4 anni 5 anni

dell'alunno/a _____
(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo Teresa Mattei.

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

DICHIARA CHE

l'alunno/a _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

nato/a _____ prov. (_____) M F il _____

cittadin* italiano altro (indicare nazionalità) _____

(* barrare entrambi i quadratini in caso il bambino/a abbia doppia cittadinanza)

è in Italia dall'età di _____ anni

è residente a _____ (prov.) _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) Via _____ N. _____

Comune _____ (prov.) _____

N.B. VACCINI Si ricorda che , in base al D.L.n.73/17 ,convertito in L. n. 119/17 la scuola trasmetterà entro il 10/03/2024 l'elenco degli iscritti all'ASL per la verifica all' adempimento degli obblighi vaccinali.
L'adempimento di detto obbligo è requisito indispensabile alla frequenza della scuola stessa.

Alunno con disabilità*SI NO

(* Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.)

L'alunno ha frequentato l'asilo nido? NO SI Indicare quale _____

RICHIESTE IL SERVIZIO SCUOLABUS: SI NO

(In caso affermativo consultare il sito o rivolgersi personalmente all'URP del Comune di Bagno a Ripoli per compilare la domanda di richiesta. Telefono URP 055/6390222 entro il 30/05/2024).

Dati dei genitori:

1. PADRE _____
 (cognome e nome) _____ (codice fiscale) _____
 nato a _____ Prov. _____ Nazione _____ il _____
 cittadinanza _____ recapito telefonico /cellulare _____

2. MADRE _____
 (cognome e nome) _____ (codice fiscale) _____
 nata a _____ Prov. _____ Nazione _____ il _____
 cittadinanza _____ recapito telefonico /cellulare _____

indirizzo e-mail per invio comunicazioni _____

Il/la Sottoscritt__ dichiara sotto la propria responsabilità di non presentare domanda in altra scuola e di aver preso visione e accettato la sperimentazione ex. Art.11 attivata dalla scuola con Decreto ministeriale n. 65 del 25 luglio 2012 documentata sul sito della scuola www.icmattei.edu.it

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000) Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il/la Sottoscritt__, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 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 il 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 (D.L. 30.06.2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

Firma *

* 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.

Diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA per l'anno scolastico 2024/2025

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità dell'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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica entro il termine delle iscrizioni, esclusivamente su iniziativa degli interessati.

Scelta di **AVVALERSI** dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA

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

Data

Firma *

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'a.s. 2024/25

Alunno _____

La scelta* operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce. (*La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A) **ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**

B) **NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Firma*: _____

* genitore o chi esercita la patria potestà genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado.

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 sia stata comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Documenti da allegare all'atto dell'iscrizione come condizione di accettazione della domanda:

Foglio notizie scuola dell'infanzia

Liberatoria per le immagini.

Sarà cura dell'Istituto comunicare le modalità per il pagamento del contributo volontario per il supporto all'offerta formativa e per l'assicurazione degli alunni.

LE DOMANDE INCOMPLETE NON SARANNO ACCETTATE



ISTITUTO COMPRESIVO TERESA MATTEI

FOGLIO NOTIZIE

Al fine di stabilire il diritto di priorità in caso di un'eventuale stesura di graduatoria, si prega di fornire i seguenti dati:

Alunno/a COGNOME _____ NOME _____

1) RESIDENZA DEI GENITORI (se diversa da quella del figlio) _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) _____

2) Altri fratelli/sorelle iscritti in questo Istituto Comprensivo per l'anno scolastico 2024/2025

3) FAMILIARI DI I°e II° GRADO RESIDENTI NEL COMUNE di BAGNO A RIPOLI (solo per i non residenti): _____

4) Uno o entrambi i genitori in condizioni fisiche e/o psichiche invalidanti (maggiori del 67% certificati dall'ASL) _____

2) SEDE DI LAVORO DEI GENITORI

PADRE

indirizzo sede di lavoro: _____

MADRE

indirizzo sede di lavoro: _____

4) IL BAMBINO È AFFIDATO: solo alla madre solo al padre ad entrambi

Per stabilire l'ordine di ingresso a scuola, secondo il calendario di scaglionamento previsto dal progetto di inserimento per i tre anni, si richiedono le seguenti informazioni.

Il bambino:

- | | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| a) ha entrambi genitori che lavorano | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| b) è affidato ad un solo genitore che lavora | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| c) ha fratelli in una Scuola dell'Istituto | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| d) ha frequentato l'asilo nido | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| e) usa il pulmino scolastico | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| f) il genitore accetta anche l'ultimo giorno utile all'inserimento | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE

.....
(l. 15/68, l. 127 /97, l. 131/98, DPR 445/2000)

(Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda, all'impiegato della scuola



ISTITUTO COMPRENSIVO TERESA MATTEI

Via del Pratello, 15 - 50012 BAGNO A RIPOLI (FI) - tel. 055-630084

e-mail: FIIC84500A@istruzione.it – FIIC84500A@pec.istruzione.it www.icmattei.edu.it

LIBERATORIA RELATIVA ALLE RIPRESE AUDIO, FOTOGRAFICHE E VIDEO

I sottoscritti _____ genitori
dell'alunno _____ nato/a _____ (____), paese
_____ il _____ e residente a
_____, in via _____
C.A.P. _____ tel. _____ e-mail _____,

CONCEDONO

NON CONCEDONO

All'Istituto Comprensivo Teresa Mattei (Titolare del trattamento dei dati, di seguito denominato "Scuola"), via Del Pratello, 15 50012 Bagno a Ripoli (FI) Cod. Fisc. 94173870489, ed ai suoi collaboratori autorizzati, il diritto di riprendere e/o fotografare e/o registrare, anche a mezzo di soggetti terzi autorizzati, con mezzi televisivi, cinematografici, fotografici e fonografici su pellicola, nastro, digitale o qualsiasi altro supporto attuale o di futura invenzione l'immagine del proprio figlio, voce, nome e prestazioni artistiche durante la realizzazione di riprese effettuate nel corso dell'intero ciclo scolastico.

Per effetto di quanto sopra la Scuola è il solo proprietario video-fonografico delle riprese, delle fotografie e delle registrazioni di cui sopra, nonché di tutto il materiale anzidetto eventualmente realizzato. La Scuola potrà utilizzare il materiale nell'esercizio delle sue funzioni istituzionali inerenti la DAD (Didattica a distanza) e la DDI (Didattica digitale integrata) se attivate.

La Scuola potrà pubblicare il materiale video e/o fotografico sul suo sito internet, utilizzando le immagini esclusivamente per le finalità istituzionali e scolastiche.

L'alunno, come da indicazione del Garante Privacy sarà ripreso esclusivamente nei momenti "positivi" dell'attività scolastica e nel completo rispetto della sua dignità.

La presente liberatoria si intenderà valida per le attività inerenti l'intero ciclo scolastico, sino a revoca del consenso. Sarà cura della famiglia informare la scuola se il consenso verrà meno.

Data _____

Firma _____

Firma* _____

(* Qualora la liberatoria venga firmata da un solo genitore, ai sensi degli artt. 316 c.1 e 337 c. 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i soggetti che esercitano la potestà genitoriale.