



DOMANDA DI ISCRIZIONE ISTITUTO COMPRESIVO "STOMEIO - ZIMBALO - LECCE"  
 Tel. 0832/317902 fax 0832/396002 - E-mail:leic882003@istruzione.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2017/2018**

**Al Dirigente scolastico**

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'iscrizione del bambin\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

A codesta scuola ISTITUTO COMPRESIVO "STOMEIO-ZIMBALO" per l'a.s. 2017/2018

-Viale ROMA 1 ( \*  ORARIO NORMALE \*\*  ORARIO RIDOTTO)

-Viale ROMA 2 (\*  ORARIO NORMALE)

-LE VELE  ORARIO NORMALE  INDIRIZZO TRADIZIONALE  INDIRIZZO MONTESSORI)

**I CRITERI ESPRESSI NELL'ALLEGATO A GARANTISCONO SOLO L'ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE**

\*Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (dalle ore 8.00 alle ore 16.00 dal lunedì al venerdì ).

\*\*Orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino ( complessive 25 ore settimanali dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 13.00).

**INDIRIZZO MONTESSORI : PREFERENZA SUBORDINATA ALLA DISPONIBILITA' DI POSTI**

**Chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro 30 Aprile 2018) subordinatamente alle disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2017.

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

\_1\_ bambin\_  
 Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sesso  M  F codice fiscale \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE (obbligatorio)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

- domiciliato a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

-Recapiti telefonici: \_\_\_\_\_

E-mail dei genitori: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

	(Cognome e nome)	( luogo e data di nascita)	(grado di parentela)
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI  NO

-Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).

**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 sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati degli studenti pubblicata sul sito della scuola e 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 regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305

Data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con D. M. 7/12/2006, n. 305

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2017/2018**

**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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno 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

**Firma** \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado ( se minorenni )

-Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori ( cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 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”.*

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell' insegnamento della religione cattolica**

**Alunno** \_\_\_\_\_

**La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.**

**A) ATTIVITA' DIDATTICHE CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**

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

*( La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa )*

**Firma** \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

-Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54.

Data \_\_\_\_\_

<b>DELEGA AL PRELIEVO DEGLI ALUNNI/E AL DI FUORI DEGLI ORARI PREVISTI</b>
---

**Nel caso l'alunno/a dovesse uscire dalla scuola in un'ora intermedia (esclusa, quindi, l'uscita al termine ufficiale dell'attività didattiche della giornata), i sottoscritti genitori delegano per il ritiro dell'alunno/a stesso/a le sottoelencate persone maggiorenni:**

**COGNOME E NOME**

**PARENTELA O ALTRO**

**DOCUMENTO IDENT.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO  
"STOMEO-ZIMBALO"  
LECCE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro a seguito di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

**Che la domanda di iscrizione presentata presso questo Istituto per il suddetto figlio/a risulta essere la prima e unica, e che altre iscrizioni non sono state presentate presso altre scuole.**

Data \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_



ISTITUTO COMPRESIVO "P. STOMEO" - "G. ZIMBALO" - LECCE

Via Siracusa – 73100 LECCE

Tel. 0832/317902 - 0832/316113 Fax 0832/396002 - Email:paolo.stomeo@libero.it  
C.M. LEIC882003

Delibera del C.d.I.

A. S. 2017/2018

**CRITERI  
PER L'ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE IN BASE AI TITOLI  
FORMAZIONE SEZIONI SCUOLA INFANZIA**

**PRIORITA' DI DIRITTO**

- 1- ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI
- 2- ISTITUTO SCOLASTICO DI PROVENIENZA
- 3- RESIDENZA DEL BACINO DI UTENZA

**ALTRI CRITERI**

- 1- FIGLI DI GENITORI CHE LAVORANO NELL'ISTITUTO
- 2- ALUNNI CON FRATELLI E SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO
- 3- ALUNNI CON UN SOLO GENITORE (per decesso, carcere, perdita patria potestà)
- 4- ALUNNI CONVIVENTI CON FRATELLO O SORELLA DISABILE
- 5- ENTRAMBI I GENITORI LAVORATORI
- 6- FAMIGLIA CON NUMERO DI FIGLI PARI O MAGGIORE A 2, CON ETA' PARI O INFERIORE A 14 ANNI
- 7- VICINANZA DELLA SCUOLA ALLA SEDE DI LAVORO DI ALMENO UN GENITORE
- 8- DOMICILIATI NEL BACINO DI UTENZA CON ENTRAMBI I GENITORI LAVORATIVI

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_