



## 2° CIRCOLO DIDATTICO "DON PEPPE DIANA" Acerra (NA)



FONDI STRUTTURALI EUROPEI  
2014-2020



Comunicazione n°71

Acerra, 04/01/2019

AI GENITORI  
AI DOCENTI  
ATTI  
SITO WEB

### OGGETTO: ISCRIZIONI SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'A.S. 2019-2020

Le domande di iscrizioni per **la scuola dell'infanzia** in formato cartaceo si potranno effettuare **dal 7 al 31 gennaio 2019**.

Il modulo è disponibile sul sito della scuola, può essere ritirato presso la portineria della scuola primaria e presso la sede dell'infanzia.

Il modulo compilato in tutte le sue parti dovrà essere consegnato presso la portineria della sede primaria entro il 31 gennaio 2019.

Si ricorda che possono essere iscritti alle scuole dell'infanzia i bambini che compiono il terzo anno di età entro il 31 dicembre 2019, e che quindi hanno la precedenza. Possono essere iscritti anche i bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2020.

### CRITERI PER L'ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE

in caso di eccedenza d'iscrizioni rispetto alla capacità ricettiva dell'istituzione, si gradueranno le domande rispetto ai seguenti criteri deliberati dal Consiglio di Circolo, delibera n. 141 del 06/12/2016 per le iscrizioni

1. Età anagrafica in ordine cronologico così come segue: 3 anni – 4 anni – 5 anni
2. Bambini che hanno fratelli/sorelle già iscritti al 2° Circolo "Don Peppe Diana" di Acerra;
3. Alunni diversamente abili del territorio di Acerra;
4. Figli di dipendenti del 2° Circolo Didattico di Acerra;
5. Vicinanza di residenza alla scuola per le strade indicate: Dei Mille, Colombo, Mazzini, Gioberti, Zara, Pulcrano, Castaldi, Calzolaio, Matteotti, De Nicola, Marsala, P.le Dei Martiri, Petrella, Duomo, C.so Italia e traverse, Volturmo (fino a Trav. Bormida), Calabria, Piemonte, Emilia, Soriano, C.so Garibaldi, I Maggio, S. Simone Giuda, P.zza S. Pietro, C.so Resistenza fino a civico 53.
6. Bambini appartenenti a famiglie monoparentali;  
Bambini di famiglie con particolare disagio socio – ambientale segnalate dalle autorità competenti (ASL – Servizi sociali – etc..)

Si allega il modulo per l'iscrizione.

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**Prof.ssa Rosaria Coronella**

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art.3 comma 2 del DLGS n. 39/93



2° CIRCOLO DIDATTICO "DON PEPPE DIANA"  
Acerra (NA)



# DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

ANNO SCOLASTICO 2019/2020

COGNOME ALUNNO/A.....

NOME ALUNNO/A.....

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

**CHIEDE**

l'iscrizione del \_\_ bambin \_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia del 2°Circolo "Don Peppe Diana" per l'a. s. **2019-2020**

**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 **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**chiede** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2017**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019**.

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 e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**DATI GENITORI**

| NOME | COGNOME | DATA NASCITA | LUOGO NASCITA | TELEFONO |
|------|---------|--------------|---------------|----------|
|      |         |              |               |          |
|      |         |              |               |          |

| CODICE FISCALE |  | INDIRIZZO E-MAIL |
|----------------|--|------------------|
| <b>PADRE</b>   |  | @                |
| <b>MADRE</b>   |  | @                |

(si può allegare fotocopia del codice fiscale)

**L'alunno di cui si chiede l'iscrizione:**

- Alunno/a con disabilità? Sì  No

- Alunno/a con DSA\*? Sì  No

- Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) \*? Sì  No

\*Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Se ha fratelli/sorelle già iscritti a questo Circolo, indicare :

| COGNOME | NOME | SEZIONE /CLASSE |
|---------|------|-----------------|
|         |      |                 |
|         |      |                 |
|         |      |                 |
|         |      |                 |

**Altre eventuali comunicazioni o richieste che si ritiene utile fornire alla scuola:**

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |

**Diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data

Firma\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, 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.

**Il genitore autorizza  non autorizza  il/la proprio/a figlio/a ad effettuare uscite didattiche sul territorio previste dal Piano triennale dell'offerta formativa.**

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

\* 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.

\* 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)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 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 la 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 (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Presa visione

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_