



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR



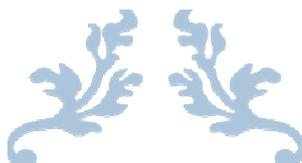
DIREZIONE DIDATTICA STATALE SECONDO CIRCOLO DI ACERRA

VIA DEI MILLE N° 2 – 80011 ACERRA (NA) – Tel. 081/8857146

C.F. 80103770634 – C.M. NAEE10200G

E – mail: [naee10200g@istruzione.it](mailto:naee10200g@istruzione.it) Pec: [naee10200g@pec.istruzione.it](mailto:naee10200g@pec.istruzione.it)

Web: <http://www.secondocircoloacerra.gov.it>



---

# DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

---

ANNO SCOLASTICO 2017/2018



COGNOME ALUNNO/A.....

NOME ALUNNO/A.....

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE**

**Si chiede di compilare la domanda in stampatello**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore   
(cognome e nome)

**CHIEDE**

per l'anno scolastico 2017/2018 l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia Statale Secondo Circolo Didattico di Acerra  
**chiede** di avvalersi del :

TURNO **NORMALE CON REFEZIONE** ( 40 ore ) .....

TURNO **ANTIMERIDIANO SENZA REFEZIONE** \* ( 25 ore ) .....

\* sarà assicurato nei limiti delle richieste idonee a formare le classi

Il/la bambino/a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Sesso  M  F

codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

(allegare fotocopia del codice fiscale)

Comune di nascita \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

- ha cittadinanza italiana

- ha cittadinanza straniera  ( indicare quale ) \_\_\_\_\_ **in Italia dal** \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_ )

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

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

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

**n.b. ogni variazione di recapito deve essere comunicata in forma scritta all'Ufficio di segreteria**

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie Sì  No

- **LA PATRIA POTESTÀ È ESERCITATA DA:**

genitori (coniugati  separati  divorziati

entrambi i genitori (N.B. anche in caso di separazione dei coniugi, la patria potestà è esercitata da entrambi i genitori, salvo specifica sentenza del tribunale)

un solo genitore (indicare quale) \_\_\_\_\_  
(Allegare la sentenza del tribunale)

altri (indicare chi) \_\_\_\_\_  
(Specificare in caso di sentenza del tribunale)

**Firma di entrambi i genitori**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

In nome e per conto del padre/madre \_\_\_\_\_

*Firma di autocertificazione (Leggi 15/98- 127/97- 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola*

Data \_\_\_\_\_

**Alla luce delle recenti disposizioni normative, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. A tal fine, nel modulo di domanda il genitore che lo compila dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle suddette disposizioni del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

## DICHIARA

che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

Cognome	Nome	Luogo di nascita e	Data di	Cittadinanza
		provincia	nascita	
Padre :				
Madre :				
Fratelli:				

### Altri dati utili :

- codice fiscale padre |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|

- codice fiscale madre |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_|  
( allegare fotocopia del codice fiscale)

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

- ha frequentato l'asilo nido? Sì  No  se Sì quale \_\_\_\_\_

- 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.

ha  non ha fratelli/sorelle che frequentano una scuola di questo Circolo, se Sì specificare:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(cognome)

(nome)

(Scuola)

### Situazione lavorativa dei genitori:

	Padre	Madre
Attività lavorativa		
Indirizzo sede di lavoro		
Telefono sede di lavoro		
Orario di lavoro		

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

Desidera: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Segnala: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Firma di autocertificazione (T.U.n.445/2000)*

*Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, le Amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni presentate.*

*Ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal DPR stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.*

## CRITERI PER L'ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2017/2018

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ è informato che in caso di eccedenza d'iscrizioni rispetto alla capacità recettiva 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 relative all'A.S. 2017 – 2018:

1. Età anagrafica in ordine cronologico così come segue: 3 anni – 4 anni – **5 anni (in via residuale in base alla disponibilità dei posti)**;
2. Bambini che hanno fratelli/sorelle già iscritti al 2° Circolo Didattico 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;
7. Bambini di famiglie con particolare disagio socio – ambientale segnalate dalle autorità competenti (ASL – Servizi sociali – etc..)
8. Bambini appartenenti alla platea già presenti in lista d'attesa dell'anno scolastico precedente

**Nel caso di impossibilità di accoglimento della domanda di iscrizione nelle scuole dell'infanzia del Circolo, indicare altre scuole in ordine di preferenza:**

1.

---

2.

---

3.

---

**AVVERTENZA: Si ricorda che la doppia iscrizione comporta l'esclusione dalle graduatorie di tutte le scuole.**

**N.B.** Si rende noto che dopo 30 giorni di assenze non giustificate, anche non continuative, il Dirigente Scolastico si riserverà la facoltà di decidere in merito alla eventuale perdita del diritto al mantenimento del posto.

## SCELTA DELLA RELIGIONE CATTOLICA

\_/sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (**Art. 9.2** del Concordato 18/2/1984 ratificato con Legge 25/03/1985).

**Chiede che \_l\_ propri \_\_figl\_\_ possa**

**Avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

**Non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

**Firma di entrambi genitori** \_\_\_\_\_

**In nome e per conto del padre/madre** \_\_\_\_\_

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".

### Informativa sul trattamento dei dati personali

**Il sottoscritto dichiara di essere informato che il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico ed il responsabile è il Direttore dei Servizi Generali Amministrativi; è consapevole ed acconsente che la scuola utilizzi i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione ed autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. L. 196/03 – Codice in materia dei dati personali).**

**E' altresì consapevole e acconsente che la Scuola utilizzi fotografie e che ritraggono gli alunni durante l'attività didattica – educativa per i fini consentiti dalla legge.**

**Inoltre autorizza  non autorizza  il/la proprio/a figlio/a a compiere con le docenti della sezione brevi uscite sul territorio.**

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

Data consegna domanda \_\_\_\_\_