

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA INFANZIA – a.s. 2019/2020

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Mantova 2
Via Grossi 5 - 46100 - Mantova

Il/la sottoscritt_____ padre madre tutore
di _____

consapevole dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto e dei vincoli organizzativi che non
permettono l'accettazione piena di tutte le richieste,
chiede

che proprio figli possa, in ordine preferenziale, essere assegnat_ a sezioni con
l'organizzazione di seguito indicata per l'**a.s. 2019/2020** :

A. FRANK

RODARI

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del
seguente orario:

- turno antimeridiano, dalle ore 7.45 alle ore 11:30 (senza mensa)
- turno antimeridiano, dalle ore 7.45 alle ore 13:10 (con mensa)
- turno normale, dalle ore 7.45 alle ore 16 (con mensa)

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

l'alunn _____

è nat_ a _____ (prov. _____) il ____/____/20____

è cittadino italiano altro nazionalità _____

in Italia dal _____ codice fiscale n. _____

è residente a _____ (Prov. _____)

via/p.zza _____ n. _____ Telefono _____/_____

e-mail _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: si no

ha frequentato il nido: si no _____

Data ____/____/2019 1) _____ 2) _____

Firma di autocertificazione (in caso di separazione o divorzio necessitano le firme
di entrambi i genitori) da apporre al momento della presentazione all'impiegato
della scuola.

Si prega di scrivere in stampatello

FOGLIO NOTIZIE

PADRE: _____, nato a _____ (____)
il ____/____/19____ residente a _____ CAP. _____
Via _____ n. ____ cod. fiscale _____
Cittadinanza _____ in Italia dal _____
(solo per cittadini stranieri)

MADRE: _____, nata a _____ (____)
il ____/____/19____ residente a _____ CAP. _____
Via _____ n. ____ cod. fiscale _____
Cittadinanza _____ in Italia dal _____
(solo per cittadini stranieri)

Si prega di indicare, per necessità urgenti, il recapito telefonico dei Genitori o di qualche Parente che possa sostituirsi Loro.

| Numero | Parentela | Intestatario del telefono |
|--------|-----------|---------------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Lì, ____/____/2019

FIRMA DEL GENITORE

.....

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2019/2020

Alunna/o _____

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

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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 e i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione"

Mantova...../...../ 2019

firma _____

- Usufruisce del servizio mensa : si no

- Richieste particolari relative alla dieta: Dieta sanitaria : _____ Dieta religiosa : _____

- Notizie sanitarie :
(allergie, uso farmaci particolari, intolleranze alimentari, altre patologie, disabilità)

Le iscrizioni degli alunni con disabilità sono perfezionate con la presentazione alla scuola della certificazione rilasciata dall'A.S.L. di competenza, comprensiva della diagnosi funzionale, predisposta a seguito degli accertamenti collegiali previsti dal d.P.C.M. 23 febbraio 2006,n.185.

Richieste particolari _____
