



Viale Cavalieri di Vittorio Veneto, 1 - 66032 Castel Frentano (CH) Tel. 0872 559108 - 0872 559109
Distretto n.10 Chieti - C.F. 90015770697 Codice Meccanografico: chic81400n -
Email: chic81400n@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2018/2019

SCUOLA INFANZIA SANT'EUSANIO DEL SANGRO

SEZIONE PRIMAVERA

SEZIONE 1

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTEL FRENTANO (CH)

l sottoscritt _____ nato a _____
(cognome e nome)

Prov.(_____) il _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione del ___ bambin _____
(cognome e nome)

a codesta scuola _____

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2016**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2018**.

SEZIONE 2

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. _l_ bambin _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

▪ è nat_ a _____ il _____

▪ è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

▪ è residente a _____ (prov.) _____

in Via/piazza _____ n. _____

▪ tel. abitazione _____ tel. cellulare _____

2. la propria famiglia convivente è composta da:

COGNOME NOME	Grado di parentela	Luogo di nascita	Data di Nascita	Cittadinanza	Residente in Italia dal

3. La Lingua madre è (se non è italiano)

SEZIONE 3

ALTRI DATI UTILI:

Recapiti telefonici attivi per comunicazioni urgenti

TELEFONO FISSO		TELEFONO CELLULARE	
MADRE		MADRE	
PADRE		PADRE	

SEZIONE 4

TEMPO SCUOLA:

Il/la sottoscritto/a chiede che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a alla frequenza

Tempo scuola dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,30

Tempo scuola dal lunedì al venerdì dalle ore 8,30 alle ore 16,30

Dichiaro di essere disponibile a ricevere comunicazioni tramite posta elettronica al seguente indirizzo e-mail _____

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 dichiara 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.



Viale Cavalieri di Vittorio Veneto, 1 – 66032 Castel Frentano (CH) Tel. 0872 559108 – 0872 559109
Distretto n.10 Chieti - C.F. 90015770697 Codice Meccanografico: chic81400n -

Email: chic81400n@istruzione.it

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2018/2019

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)

oppure

Firma: _____

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario di II grado)

Data _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

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".



Viale Cavalieri di Vittorio Veneto, 1 - 66032 Castel Frentano (CH) Tel. 0872 559108 - 0872 559109
Distretto n.10 Chieti - C.F. 90015770697 Codice Meccanografico: chic81400n -
Email: chic81400n@istruzione.it

**DELEGA AL RITIRO A SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A
SCUOLA DELL'INFANZIA DI SANT'EUSANIO DEL SANGRO**

Il/la sottoscritto/a.....
genitore dell'alunno/a

1. Delega il/la signor/a.....

documento n°

2. delega il/la signor/a.....

documento n°

3. delega il/la signor/a

documento n°

4. delega il/la signor/a

documento n°

a prelevare il proprio figlio/a al termine delle attività didattiche per l'intero anno scolastico
(all'atto dell'iscrizione munirsi della copia del documento identità delle persone delegate)

Il sottoscritto si assume ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

N.B. Ogni variazione dovrà essere comunicata in forma scritta all'Ufficio di Segreteria

data,

firma

firma