**D O M A N D A D I I S C R I Z I O N E**

# SCUOLA DELL’INFANZIA

***Al Dirigente Scolastico***

***I.C.S. “Filippo Palizzi”***

***Casoria – Napoli***

I sottoscritti ..………………………… …………………..…………,  padre  madre  tutore

(cognome e nome)

De/ll\_\_bambino/a\_ ………………………….……………………………………………………………

(cognome e nome)

# CHIEDONO

l’iscrizione dell… stess… a codesta scuola dell’infanzia per l’anno scolastico **2025/2026**

* Plesso Duca D’Aosta
* Plesso Vittorio Emanuele (via Settembrini)

Sulla base del PTOF della scuola e delle risorse disponibili, chiedono :

* orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali, dalle 8.15 alle 16.15;
* orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali, dalle ore 8.15 alle 13.15 **(per i quali sarà attivata una sezione eterogenea, con alunni di 3-4 e 5 anni, senza servizio refezione)**

**chiedono** altresì di avvalersi:

* dell’anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

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

* \_l\_ bambin\_ …………………………………….CF

(cognome e nome)

* è nato/a a …………………..………...……… il ………..…
* è cittadino/a italiano/a; cittadino/a …………………..…………………………………………
* è residente nel Comune di ……………………………….………………...……(Prov. ………..)
* in Via/Piazza ……………………………………………………..n. …… Tel. ……………………..

cell. …………………………………………………………….

**INDICARE ALMENO UN INDIRIZZO MAIL ………………………………………………………..**

**Firma 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) ovvero, laddove un genitore fosse irreperibile:

Il sottoscritto……………………………………………………., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R.445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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)

Casoria, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Firma**……………………………………..……… **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.

**MODULO PER L’ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI**

**O NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

***Per l’anno scolastico ………./……….***

ALUNN… …………………………………………………………………………………………………………

(Per l’alunno frequentante, specificare scuola, classe, sezione relative all’anno in corso)

SCUOLA …………………………………………………………………….. Classe ………….. Sez. ………

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 nei casi 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 **

(gli alunni che non si avvalgono dell’ora di religione cattolica vengono inseriti, per quell’ora, in un’altra sezione)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa. Cancellare la voce che non si utilizza)

**Firma:**…………………..…………………………… - **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) ovvero, laddove un genitore fosse irreperibile:

Il sottoscritto……………………………………………………., consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R.445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**Firma:**…………………..……………………………

Casoria, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**CRITERI DI PRIORITA’ PER L’AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA PER L’ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

**(** Delibera del Consiglio d’Istituto n. 100 del 18/12/2024 )

I sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitori/tutore del/la bambino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_consapevoli che le ammissioni sono condizionate al numero dei posti disponibili, ai fini della valutazione dei criteri di priorità per l’iscrizione, dichiarano di aver diritto alle seguenti precedenze come da regolamento dell’I.C. “ Filippo Palizzi “.

(barrare le caselle che interessano)

* Bambini/e diversamente abili (come da certificazione ASL/INPS **da allegare**) **Priorità**
* Bambini/e che compiono 5 anni entro il 31/12/2025 iscritti entro

i termini **Priorità**

* Bambini/e che compiono 4 anni entro il 31/12/2025 Punti 15
* Bambini/e con fratelli o sorelle già iscritti e frequentanti Punti 15
* Bambini/e residenti nel Comune di Casoria Punti 10
* Bambini/e provenienti da famiglie con più di 3 figli Punti 10
* Presentazione della domanda di iscrizione entro i termini Punti 5

N.B: **In caso di parità di punteggio si darà precedenza al bambino/a nato prima ed in caso di ulteriore parità, si terrà conto della data di iscrizione**.

**In caso di accoglimento della domanda di iscrizione, il contributo previsto con delibera del Consiglio di Istituto n. 101 del 18/12/2024 , è pari ad €. 15,00. Nel caso di altro fratello/sorella iscritto e frequentante questa Istituzione scolastica , l ‘ importo da pagare sara’ pari a €. 10,00.**

Nella quota del contributo volontario è prevista anche la quota per la copertura assicurativa che non è ancora quantificabile in quanto il contratto assicurativo scade il 31 Agosto 2025 e si presume ci sia un aumento rispetto alla cifra stabilita negli scorsi anni.

I versamenti verranno effettuati **ESCLUSIVAMENTE tramite il portale ARGO – funzione PAGO ON LINE**-**ISCRIZIONE INFANZIA 2025 2026** una volta che saranno state comunicate le credenziali di accesso ai genitori, presumibilmente da aprile 2025.

**FIRMA di entrambi i genitori**

**Casoria, \_\_\_/\_\_\_/2025**

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

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

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO**

**Resa dai genitori degli alunni minorenni**

**Regolamento (UE) N°679/2016 sulla protezione dei dati personali**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ),

il \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) ,

indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

Io sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nata a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_ ),

il \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) ,

indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

genitori/esercenti la patria potestà dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_ sez. \_\_\_

**A U T O R I Z Z I A M O**

**L’Istituto Comprensivo FILIPPO PALIZZI** nella persona del Dirigente Scolastico, titolare del trattamento ai sensi dell’art. 13 del GDPR, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche dell'Istituto Scolasticoper scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Statale *FILIPPO PALIZZI*  assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di Istituto in area riservata, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, concorsi, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici o associazioni.

Voi potrete in ogni momento esercitare i diritti di cui agli artt.15,16,18,20,21 del Regolamento UE.

Nel caso di partecipazione dell’Istituto ad eventi pubblici, come concerti, premiazioni ed altre manifestazioni a cui accedano soggetti esterni che svolgono attività giornalistica**, si solleva l’Istituto Comprensivo FILIPPO PALIZZI da ogni responsabilità sul trattamento, in quanto non titolare,** di **e**ventuali dati di cronaca, immagini e riprese.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell’immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data In fede

**Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori**

padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tutore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà/affidatario/tutore)**

Firma Unica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Oppure**

Il/La sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunn\_\_ firma per presa visione oppure autorizza sotto la propria responsabilità anche per conto dell’altro genitore.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati: \_ fotocopie dei documenti d’identità