



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PESCARA 5

Via V. Gioberti n° 15, 65123 PESCARA - Tel. e Fax. 085 72955
email: peic83400b@istruzione.it – CF: 91117020684

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2023/2024 – SCUOLA INFANZIA

Sede di: Via Cavour Via Gioberti S.Filomena

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Pescara 5

Il/La sottoscritto/a in qualità di Genitore Tutore Affidatario

Nato/a (.....) il

Cittadinanza: Codice Fiscale:

Residente a : Via/P.zza

Domiciliato/a a: Via/P.zza

Telefono fisso Cellulare padre Cellulare madre

Email (madre): Email (padre):

In base alla normativa sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

CHIEDE

l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia di Codesto Istituto, presso la sede di: Via Cavour Via Gioberti S.Filomena

del Bambino/a: (sesso M F)

Nato/a (.....) il

Cittadinanza italiana altra (indicare nazionalità):

Se straniero specificare data ingresso in Italia: Codice Fiscale:

Residente a : Via/P.zza

Domiciliato/a a: Via/P.zza

- Dichiaro che la propria famiglia è composta, oltre all'Alunno, da:

1)

2)

3)

4)

5)

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- Dichiaro altresì che il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie previste per l'età dalla L. 119/2017

SI NO - Perfezionare l'iscrizione presso la segreteria consegnando copia del libretto vaccinale e/o certificazione ASL

NOTA: L'iscrizione deve essere prodotta in una sola Scuola.

Luogo e data Firma

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

N.B.: L'ISCRIZIONE VA PRODOTTA IN UNA SOLA SCUOLA

Il/La sottoscritto/a autorizza questa Istituzione Scolastica ad effettuare riprese video e fotografiche riguardanti mio/mia Figlio/a nel corso di Attività Didattiche. L'uso delle immagini potrà essere finalizzato anche a mostre (esposizioni) concorsi o festival video cinematografici e tali immagini potranno anche essere utilizzate da emittenti televisive pubbliche o private in eventuali trasmissioni aventi per oggetto l'attività scolastica, artistica o l'informazione e nei siti Internet controllati direttamente dagli Insegnanti della scuola o aventi per oggetto l'attività didattica svolta dagli Alunni durante l'Anno Scolastico.

Luogo e data Firma

Protocollo n. 0021532/2022 del 27/12/2022

La Scuola in aggiunta all'Offerta Formativa di base cui afferiscono

- il curricolo d'Istituto
- la continuità orizzontale e verticale
- l'inclusione degli Alunni con Bisogni Educativi speciali

propone

Percorsi di arricchimento ed ampliamento dell'Offerta Formativa relativa alle seguenti aree progettuali:

	<i>SALUTE E BENESSERE</i>
<ul style="list-style-type: none">- Attività di Potenziamento di Educazione - Motoria- Educazione Alimentare	

	<i>CITTADINANZA RESPONSABILE</i>
<ul style="list-style-type: none">- Educazione ai Valori della Convivenza Civile e della Solidarietà- Educazione alla Sostenibilità Ambientale	

	<i>LINGUAGGI MUSICALI E ARTISTICO ESPRESSIVI</i>
Attività laboratoriali finalizzate alla: <ul style="list-style-type: none">- Sperimentazione di linguaggi espressivi diversi	

	<i>SCIENTIFICA</i>
Attività laboratoriali finalizzate a: <ul style="list-style-type: none">- Stimolare l'osservazione e l'esplorazione delle caratteristiche ambientali	

	<i>LINGUISTICA</i>
<ul style="list-style-type: none">- Sensibilizzazione alla Lingua Inglese per l'avvio alla costruzione di una Cittadinanza globale	

	<i>COMPETENZE DIGITALI</i>
Attività laboratoriali di CODING	

Luogo e data Firma

INDICAZIONI NOMINATIVO DI UN/UNA COMPEGNO/A

E' possibile indicare il nominativo di UN SOLO compagno per l'eventuale inserimento nella stessa Sezione. Si sottolinea che la richiesta DEVE essere RECIPROCA ed indicata ESCLUSIVAMENTE nella relativa casella di questo Modulo. Le richieste di specifiche Sezioni o Docenti NON verranno prese in considerazione. Allo stesso modo le richieste relative ad abbinamenti a più compagni non saranno considerate. La scelta non è vincolante per la Scuola in quanto la formazione delle Sezioni deve essere equilibrata nel rispetto ed applicazione dei criteri deliberati

--

Luogo e data Firma

In relazione al Piano dell'Offerta Formativa (POF) della Scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- Orario ordinario per 40 ore settimanali dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8,15 - 16.15

chiede

- di avvalersi altresì dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2021) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro 31.dicembre 2020 che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023

Luogo e data Firma

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

Versamenti:

- Contributo per: Assicurazione.

Luogo e data Firma

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

Allegato "Mod. B"

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'Anno Scolastico 2023/2024 e Autorizzazione Trattamento Dati Personali (Nota Allegata)

Alunno/a:

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.

Art. 9.2 dell'Accorso, 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".

GLI EVENTUALI CAMBIAMENTI DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA R.C. VANNO EFFETTUATI ALL'INIZIO DI OGNI ANNO SCOLASTICO E MAI IN CORSO D'ANNO

- Ho preso visione della nota Informativa
- Scelta di avvalersi dell' insegnamento della Religione Cattolica
- Scelta di **NON** avvalersi dell' insegnamento della Religione Cattolica

Le attività alternative saranno comunicate dalla Scuola all'avvio dell'Anno Scolastico.

Firma:

Genitore o chi esercita la potestà per gli Alunni delle Scuole dell' Infanzia, Primarie e Secondarie di 1° Grado (se minorenni)

Luogo e data Firma

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

Luogo e data Firma

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



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE PESCARA 5

Via V. Gioberti n° 15, 65123 PESCARA - Tel. e Fax. 085 72955
email: peic83400b@istruzione.it – CF: 91117020684

ELEZIONE ORGANI COLLEGIALI

SCHEDA ANAGRAFICA DEI GENITORI

Nome e Cognome in qualità di PADRE Tutore Affidatario
Nato (.....) il
Cittadinanza: Codice Fiscale:
Residente a : Via/P.zza
Domiciliato/a a: Via/P.zza
Telefono fisso Cellulare Altro recapito
Email:

Nome e Cognome in qualità di MADRE Tutore Affidatario
Nato/a (.....) il
Cittadinanza: Codice Fiscale:
Residente a : Via/P.zza
Domiciliato/a a: Via/P.zza
Telefono fisso Cellulare Altro recapito
Email:

N.B.: altri figli frequentanti le scuole dell'Istituto Comprensivo Pescara 5:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(scuola)

Luogo e data

Firma

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