NOTE INFORMATIVE

1. La domanda di iscrizione, corredata di tutti i documenti richiesti, sarà registrata in ordine di presentazione presso l'Ufficio di Segreteria su apposito registro sul quale il genitore apporrà la propria firma.
2. Le domande degli alunni non residenti nel territorio di afflusso dell' Istituto vengono accolte con riserva nel rispetto del Regolamento di Istituto.
3. Con la presente iscrizione il padre o chi esercita la patria potestà dichiara che non ha iscritto e non iscriverà il figlio/a ad altra scuola né statale né privata.
4. I criteri per l'ammissione alla frequenza della Sezione Primavera, come da delibera del Consiglio di Istituto dell'11/2/2011 punto 7 sono i seguenti:
   -presenza di fratelli o sorelle nell' Istituto.
   -anzianità di nascita

INFORMATIVA SUL DIRITTO ALLA RISERVATEZZA

(Decreto Lgs. 196/2003 e Regolamento ministeriale 7/12/2006, n. 305, Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016).

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, disponibile in lettura con prot. n.4782 del 29.10.2018 reperibile al percorso **www.ascolicentro.edu.it – privacy,** dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.06.2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

DATA.....

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O CHI ESERCITA LA POTESTA'*

_____

_____

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta d'iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO STATALE
"ASCOLI CENTRO -D'AZEGLIO"
Ascoli Piceno - V. Malaspina, 2 - Tel. 0736 258416

DOMANDA DI ISCRIZIONE Anno Scol. 2025/2026

INFANZIA / PRIMAVERA

N.Reg.

_l_ sottoscritt_ _____ in qualità di: padre, madre, tutore

CHIEDE L'iscrizione

dell'alunn_ _____ alla scuola **Infanzia** **Primavera**
(cognome e nome)

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

Alunn_ .....

nat_ a.....Prov.....il.....

(cod. fiscale) _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

cittadinanza: italiana altro (indicare nazionalità e la data di entrata)……..

È stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie (ai sensi D.L.7 giugno 2017 n.73,convertito con modificazioni dalla L.31 luglio 2017 n.119)
❑ Sì ❑ No

residente in (Via, piazza, L.go) .....N.Civico.....

CAP.....Città.....Telefono casa ....., cellulare .....

Altri telefoni (nonni ufficio) ……

e-mail

INFANZIA	❑ **MALASPINA**	❑ **SANT'AGOSTINO**
	❑ **SAN DOMENICO**	❑ **SAN GAETANO**

TURNO
❑ **Intero dalle ore 8,00 alle ore 16,00** (40 ore settimanali)
❑ **Antimeridiano dalle ore 8,00 alle ore 11,30** (orario ridotto)

SCUOLABUS ❑ SÌ ❑ NO

MENSA ❑ SÌ ❑ NO ha frequentato la Sezione PRIMAVERA ❑ SÌ ❑ NO

ha frequentato l'asilo nido ❑ SÌ ❑ NO quale……..

Chiede di avvalersi:

❑ **dell'anticipo** (per i nati dall'1/1/2023 al 30/4/2023 subordinato alla disponibilità dei posti)

❑ **PRIMAVERA solo Plesso Malaspina**

***riservata ai bambini nati dal 01/01/2023 al 31/12/2023*- inizio frequenza al compimento dei due anni**

❑ **intero orario (dalle 8 alle 14)** ❑ **senza mensa orario (dalle 8 alle 11,30)**

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026

ALUNN_____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità al nuovo 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, fermo restando il diritto di modificare per le vie formali la scelta in ogni fase dell'anno scolastico.

SÌ Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

NO Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

DATA

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI O CHI ESERCITA LA POTESTA'

_____

EVENTUALI OSSERVAZIONI E INDICAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA
(es. intolleranze alimentari, medicine, cure….)

……

……

……

……

PROTOCOLLO INSERIMENTO BAMBINI CHE COMPIONO 3 ANNI ENTRO IL 30 APRILE 2025:

a) disponibilità di posti;
b) frequenza orario antimeridiano fino a dicembre;
c) accesso al servizio mensa da gennaio 2026

DATI PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

PADRE……
(Cognome e nome)

Luogo di nascita_____(prov._____) data di nascita _____

Residenza_____
(Solo se diversa dalla residenza dell'alunno)

Sede di lavoro_____ Tel._____

MADRE……
(Cognome e nome)

Luogo di nascita_____(prov._____) data di nascita _____

Residenza_____
(Solo se diversa dalla residenza dell'alunno)

Sede di lavoro_____ Tel._____

ALTRI FIGLI (eventuale frequenza scolastica)

Cognome e Nome	data di nascita	Scuola frequentata	classe	Sez.
……				
……				
……				
……				

ALLEGARE FOTOCOPIA LIBRETTO DELLE VACCINAZIONI