

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"C. RIDOLFI" LONIGO - VI

...l... sottoscritt....., in qualità di padre madre tutore,

CHIEDE L'ISCRIZIONE

per l'a.s. del.... bambin.... sottoindicat... alla scuola dell'infanzia:

"S.Tarcisio" Almisano "Mancassola" Lonigo "Rodari" Lonigo

(numerare i quadratini in ordine di preferenza: 1= prima scelta, 2= seconda scelta; 3= terza scelta)

N.B.: qualora nella scuola scelta al n.1 non ci sia posto, il bambino/la bambina potrà essere accolto/a nella scuola n.2, sempre che rimangano posti liberi dopo aver accolto i bambini che l'hanno richiesta come prima scelta, e così via.

Per ciascuna scuola le priorità di accoglienza sono definite secondo i criteri esposti all'albo della scuola ([link](#)).

RICHIEDE IL SEGUENTE ORARIO:

ordinario: mattina e pomeriggio, dalle 8.00 alle 16.00 (40 ore settimanali)

ridotto: solo mattina con mensa scolastica

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI



L'informativa è accessibile tramite il seguente QR code, oppure, a richiesta, su supporto cartaceo in segreteria o direttamente nell'area dedicata sul sito dell'istituto.

Ho preso visione dell'[informativa](#) sul trattamento dati.

Lonigo,

Firma:

DICHIARA

che ...l... bambin...

- è in affidamento congiunto SI NO

- è nat... a il c.f.
codice fiscale

- è cittadino.... italian.... altro (indicare nazionalità)

- è residente a prov.

via n. tel.

- proviene dalla scuola/dal nido
indicare quale

- vaccinazioni obbligatorie eseguite sì no

- vaccinazioni obbligatorie parzialmente eseguite sì no

- vaccinazioni obbligatorie non eseguite sì no

- ha allergie/intolleranze alimentari certificate sì no

- disabilità grave, ai sensi della L.104/92, art.3, comma 3 o invalidità min. 74% sì no

- convive con il seguente nucleo familiare

parentela

cognome e nome

luogo e data di nascita

1.

2.

3.

4.

5.

Lonigo,

Firma di autocertificazione:

Dati relativi al padre

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale	
Cittadinanza	
Residenza	
Telefono	
Indirizzo e-mail	

Dati relativi alla madre

Cognome e nome	
Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale	
Cittadinanza	
Residenza	
Telefono	
Indirizzo e-mail	

Altri figli frequentanti scuole dell'Istituto Comprensivo "C.Ridolfi"

Cognome e nome	
Scuola frequentata	
Classe/Sez. frequentata	

Cognome e nome	
Scuola frequentata	
Classe/Sez. frequentata	

Cognome e nome	
Scuola frequentata	
Classe/Sez. frequentata	

Altri recapiti telefonici per eventuali emergenze:

.....(risponde:)
.....(risponde:)
.....(risponde:)

Segnalazione di particolari necessità o problemi dell'alunno:

.....
.....
.....
.....

MODULO PER L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(C.M. n° 188 del 25.5.1989)

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 al momento dell'iscrizione si ritiene valida fino all'ultimo anno di frequenza, salvo variazioni eventualmente richieste all'inizio di ogni anno scolastico.

Contrassegnare la voce che interessa:

- Scelta di AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica (completare modulo integrativo sottostante)

Lonigo,

Firma:

MODULO INTEGRATIVO PER ALUNNI CHE NON SI

AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(C.M. n° 122 del 9.5.1991)

La scelta operata al momento dell'iscrizione si ritiene valida fino a richiesta diversa e comunque per l'intero anno scolastico.

Contrassegnare la voce che interessa:

- ATTIVITÀ' DI STUDIO ASSISTITO
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA
NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(in caso di uscita anticipata l'alunno dovrà essere ritirato da persona adulta)

Lonigo,

Firma:

ALUNNI STRANIERI	
Data di arrivo in Italia	
Lingua madre	

Autorizzazione per uscite guidate sul territorio in orario scolastico per tutti gli anni di frequenza presso la scuola dell'infanzia

Io sottoscritto/a, genitore dell'alunno/a suddetto/a:

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a a partecipare alle uscite che gli insegnanti riterranno necessarie per il pieno svolgimento delle attività programmate. Tali uscite si svolgeranno sotto la sorveglianza degli insegnanti interessati che provvederanno a darne comunicazione alle famiglie

Lonigo,

Firma: