



**ISTITUTO COMPRESIVO GALATINA – POLO 2**  
Via Arno – 73013 GALATINA - tel./fax 0836/562998  
Cod.Fisc.: 80017810757 - Cod. Mecc. : LEIC8888002  
E-mail: [leic888002@istruzione.it](mailto:leic888002@istruzione.it) - PEC – [leic888002@pec.istruzione.it](mailto:leic888002@pec.istruzione.it)  
[www.polo2galatina.it](http://www.polo2galatina.it)



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

per bambini/e che compiano tre anni entro il **31 dicembre 2017** e  
comunque non oltre il termine del **30 aprile 2018**

Al Dirigente Scolastico del \_\_\_\_\_  
(denominazione dell'istituzione scolastica)

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

### CHIEDE

l'iscrizione del \_\_\_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia:  Via ARNO  Via MONTECASSINO **per l'a. s. 2017-18**

che, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse professionali disponibili, funziona con :

orario settimanale delle attività con 42 e 30: dal lunedì al venerdì - 8.00/15.30 (con mensa) il sabato 8.00/13.00( senza mensa)

Consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero,

### DICHIARA

- \_1\_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tei. \_\_\_\_\_

celi. genitore \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare  
è di € \_\_\_\_\_

*{dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi}.*

**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)

## Composizione nucleo familiare

Alunno .....

PADRE	MADRE
Cognome _____	Cognome _____
Nome _____	Nome _____
Nato a _____	Nato a _____
Il _____	Il _____
Cod. Fisc. _____	Cod. Fisc. _____

Titolo di studio	Titolo di studio
<input type="checkbox"/> Nessun titolo <input type="checkbox"/> Licenza elementare <input type="checkbox"/> Licenza media <input type="checkbox"/> Diploma Scuola Superiore <input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Nessun titolo <input type="checkbox"/> Licenza elementare <input type="checkbox"/> Licenza media <input type="checkbox"/> Diploma Scuola Superiore <input type="checkbox"/> Laurea

Professione/mestiere	Professione/mestiere
<input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente P.A. <input type="checkbox"/> Dipendente Statale <input type="checkbox"/> Dipendente privato <input type="checkbox"/> Commerciante <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Artigiano <input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Pensionato	<input type="checkbox"/> Libero professionista <input type="checkbox"/> Dirigente P.A. <input type="checkbox"/> Dipendente Statale <input type="checkbox"/> Dipendente privato <input type="checkbox"/> Commerciante <input type="checkbox"/> Operaio <input type="checkbox"/> Artigiano <input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Pensionato

Fratelli/Sorelle		
Cognome nome	Luogo di nascita	data

### Indicare fratelli iscritti e frequentanti Istituto Comprensivo Polo 2

Cognome nome	Luogo e data di nascita	classe/sez. - plesso

Galatina, \_\_\_\_\_

**Firma del genitore di autocertificazione**

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della oia)



## ISTITUTO COMPRENSIVO GALATINA – POLO 2

Via Arno – 73013 GALATINA - tel./fax 0836/562998

Cod.Fisc.: 80017810757 - Cod. Mecc. : LEIC8888002

E-mail: [leic888002@istruzione.it](mailto:leic888002@istruzione.it) - PEC – [leic888002@pec.istruzione.it](mailto:leic888002@pec.istruzione.it)

[www.polo2galatina.it](http://www.polo2galatina.it)



### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

#### 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, 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   
partecipando ad attività didattiche e formative progettate dall'Istituto

**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)

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".



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)

Galatina, \_\_\_\_\_ 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.

Alunn \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)  
 il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

PADRE	MADRE
Cognome _____	Cognome _____
Nome _____	Nome _____
Nato a _____	Nato a _____
Il _____	Il _____

AUTORIZZANO

la scuola a realizzare 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, a riprodurre e/o pubblicare ad uso esclusivamente scolastico (manifestazioni, mostre, documentazioni di uscite didattiche, cartelloni scolastici, concorsi, giornalino scolastico, sito web della scuola, open day, ecc,...) i predetti materiali audiovisivi - **escludendo qualsiasi utilizzo commerciale di immagini. E' necessario acquisire le firme di ambedue i genitori o del tutore legale del minore**

Galatina,

In fede

Padre.....

Madre.....

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**