



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MARCONI"
MARTINA FRANCA (TA)

Sede centrale: piazza Marconi 4 - Tel. 080 4116510

Plesso dell'Infanzia "G. Rodari": via Montegrappa - Tel. 080 4115706

Plesso dell'Infanzia "Rita Levi Montalcini": via P. Nardelli - Tel. 080 4724801

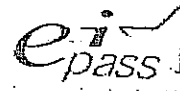
E-mail: taic86400b@istruzione.it; taic86400b@pec.istruzione.it

C.M. TAIC86400B C.F. 90214760739

Sito internet: www.istitutomarconimartina.edu.it

Codice Univoco Fatturazione Elettronica: UFH00A

PROGRAMMAZIONE P
2014-2020



Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "G. Marconi"
Martina Franca

DOMANDA DI NUOVA ISCRIZIONE - SCUOLA DELL'INFANZIA

A. S. _____

 1 sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
CHIEDE

l'iscrizione del bambin _____
alla scuola dell'infanzia _____ per l'a.s. _____

chiede di avvalersi di

- anticipo (per i nati entro 30 aprile)
- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (8,00 – 16,00)
- orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali (8,00 – 13,00)
- trasporto scolastico comunale
- servizio di prescuola* (ore 7.45)

*L'accettazione di tale richiesta è subordinata alla presenza di personale addetto all'accoglienza

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

- 1 bambin _____ (codice fiscale) _____
- è nat a _____ il _____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
Via/piazza _____ n. _____ tel. _____
cellulare madre _____ cellulare padre _____
indirizzo mail _____ indirizzo mail _____
- proviene dall'asilo nido sì no
se è sì, quale _____
- è sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no
il nucleo familiare è composto da:

Nome	cognome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

➤ Grado di istruzione di entrambi i genitori

Padre: _____

Madre: _____

Firma

Occupazione

Firma

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'A.S. _____

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuola di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Firma _____

ATTIVITA' ALTERNATIVE DA SCEGLIERE PER GLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO _____

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A. ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE condotte da insegnante di sezione o di altra sezione

Firma _____

Inoltre 1 sottoscritt _____

ACCONSENTE

NON ACCONSENTE

che 1 propri figl_ partecipare alle uscite didattiche organizzate dalla scuola durante l'orario scolastico nell'ambito del territorio comunale (a piedi o con mezzi del Comune) accompagnati dagli insegnanti di classe.

ALLEGATI: Fotocopia documento d'identità del firmatario – Fotocopia vaccinazioni – C.F. genitori e alunno/a