



DIREZIONE DIDATTICA STATALE "P.P. LAMBERT"

Scuole dell'Infanzia di Cesana, Oulx, Sauze d'Oulx, Sestriere
Scuole Primarie di Bardonecchia, Cesana, Claviere, Oulx, Salbertrand, Sauze d'Oulx, Sestriere
Sede Centrale: P.zza Garambois, 6 - 10056 OULX (TO)

Tel. 0122.831034 - 0122.830770 - 0122.830340 Fax 0122. 830089
E-mail toee137001@istruzione.it Pec toee137001@pec.istruzione.it

Sito web: <http://ddoulx.it> Codice Fiscale: 86502080012 Codice Univoco di Fatturazione Elettronica: UF59WN

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA per l'anno scolastico 2021/2022

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
D.D. Statale "P.P. Lambert" - Oulx (TO)

__I__ sottoscritt__ _____
(cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore affidatario

CHIEDE PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022

L'ISCRIZIONE del/la bambino/a _____
(cognome e nome)

ALLA SOTTOINDICATA SCUOLA DELL'INFANZIA:

- CESANA T.SE - V.le IV Novembre, 11 SAUZE D'OULX - Via C. Odiard, 8
 OULX - Regione sotto la Rocca SESTRIERE - Via Europa, 1

chiede di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 Aprile 2019) subordinatamente alla disponibilità di posti e all'esaurimento di eventuali liste d'attesa dei bambini che compiono tre anni entro il 31 Dicembre 2021; alla disponibilità di locali e dotazioni idonei sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni; alla valutazione pedagogica e didattica, da parte del Collegio dei Docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.

A tal fine DICHIARA, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (DPR 445 del 28/12/2000, art. 47) e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

il/la bambino/a _____
(cognome e nome)

codice fiscale _____

• è nat__ a _____ Prov. _____ il _____

• è cittadin__ italiano altro (indicare nazionalità) _____

• è residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via / Corso / Piazza _____ n. _____

Telef. _____ Cell. _____

• è stat__ sottopost__ alle vaccinazioni obbligatorie Sì NO

• proviene dall'Asilo nido di _____, frequentato con orario _____

- la propria **famiglia convivente** è composta, oltre al bambino, da:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela	Scuola e classe/sezione frequentata dai fratelli nell'a.s. 2021/2022

- cellulare: padre _____ madre _____
- mail: padre _____ mail: madre _____
(chiaramente leggibile) (chiaramente leggibile)
- pec: padre _____ pec: madre _____
(chiaramente leggibile) (chiaramente leggibile)
- recapito telefonico lavoro: padre _____ madre _____
- altri recapiti telefonici in caso di emergenza _____
- Nel caso di bambini *fuori zona*, specificare i motivi per cui si richiede l'iscrizione presso questa scuola:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

- Problemi di autonomia (informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi e per la tutela della salute del bambino) _____

- Specialisti che hanno in cura il/la bambino/a e situazioni particolari quali, ad esempio: difficoltà, affezioni croniche e patologiche, intolleranze alimentari, eventuale necessità di somministrazione farmaci *salvavita* in orario scolastico... (informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi e per la tutela della salute del bambino) _____

- Casi particolari di affidamento del/la bambino/a (genitori separati o non conviventi, affido esclusivo ad un solo genitore, eventuali tutori...) (informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi e per la tutela della salute del bambino) _____

Indicare il DOMICILIO nel periodo scolastico, SOLO se diverso da quello anagrafico:

Via / Corso / Piazza _____ n. _____ telef. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE

Sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa (P.T.O.F.) della scuola, **consapevole dei criteri di precedenza nell'ammissione deliberati dal Consiglio di Circolo e affissi all'Albo della scuola, dei vincoli organizzativi esistenti che potrebbero non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste (risorse di organico e piano di utilizzo degli edifici scolastici predisposti dagli Enti locali competenti),**

CHIEDE che il bambino frequenti:

Si informano gli interessati che **ILTEMPO SCUOLA** proposto nel punto **A** è rispondente al modello pedagogico del *Piano dell'Offerta Formativa* deliberato dagli Organi Collegiali di questa Istituzione scolastica.

A **ORARIO ORDINARIO** delle attività educative per n. **40 settimanali** (dal Lunedì al Venerdì):

CESANA: dalle ore 8.00/8.45 alle ore 15.30/16.00 (mensa compresa)

OULX: dalle ore 8.00/8.45 alle ore 15.30/16.00 (mensa compresa)

SAUZE D'OULX: dalle ore 8.30/9.00 alle ore 16.00/16.30 (mensa compresa)

SESTRIERE: dalle ore 8.30/9.00 alle ore 16.00/16.30 (mensa compresa)

B **ORARIO RIDOTTO** delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per n. 25 ore settimanali (dal Lunedì al Venerdì): MENSA SI NO

C **ORARIO PROLUNGATO** delle attività educative fino a n. 50 ore settimanali (*dal Lunedì al Venerdì, solo in presenza di un numero di domande che consenta la formazione di una sezione*)

Allega i seguenti documenti:

- (ad es., dichiarazione del/i datore/i di lavoro nel caso in cui entrambi i genitori lavorino,.....)

- **Esigenze particolari motivate e documentate:** _____

SI RICORDA CHE NON È POSSIBILE ISCRIVERE I FIGLI CONTEMPORANEAMENTE PRESSO DUE SCUOLE ITALIANE DIVERSE

**SCELTA DI AVVALERSI O DI NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA - A.S. 2021/2022**
(C.M. n. 188 del 25/05/1989)

BAMBINO/A _____

cognome e nome

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 dell'11/02/1929 (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 corso di studi e, comunque, in tutti i casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine fissato per le iscrizioni ed esclusivamente su iniziativa degli interessati.

- sceglie di **avvalersi** dell'insegnamento della Religione Cattolica
 sceglie di **NON avvalersi** dell'insegnamento della Religione Cattolica
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Il/la sottoscritto/a **dichiara** di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data, _____

Firma di autocertificazione del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale

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

PARTE da compilare solo nel caso in cui si scelga di NON avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Avendo scelto di NON avvalersi dello studio della Religione Cattolica, consapevole del fatto che la sua scelta sarà considerata valida a tutti gli effetti per l'intera durata dell'anno scolastico, **si riserva di operare, agli inizi dell'anno scolastico, la scelta tra le seguenti opzioni** previste dalla normativa vigente:

- attività didattiche e formative
 non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica
(uscita anticipata o ingresso posticipato)

Firma di autocertificazione del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale

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

PARTECIPAZIONE AGLI ORGANI COLLEGIALI

 sottoscritt , ai fini della formazione degli elenchi degli Elettori per gli Organi Collegiali, DICHIARA i seguenti dati:

PADRE: _____
(cognome e nome)

nato a _____ prov. _____ il _____

MADRE: _____
(cognome da nubile e nome)

nata a _____ prov. _____ il _____

Firma di autocertificazione del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale

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

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA** di aver effettuato tutte le scelte in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Vista l'informativa sul trattamento dei dati pubblicata sul sito web (www.ddoulx.it) presta libero consenso all'Istituzione scolastica ad usare i dati contenuti nella presente nell'ambito e per i fini propri della Pubblica Amministrazione ai sensi delle norme contenute nel D.L.vo 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), nel Regolamento definito con Decreto Ministeriale n. 305 del 07/12/2006 e nel rispetto delle disposizioni previste dal REG. UE 2016/679.

Data, _____

Firma _____

N.B. Si richiede di allegare copia del documento di riconoscimento del genitore/tutore/affidatario che ha compilato la presente Domanda.