ISTITUTO COMPRENSIVO JAPIGIA I- VERGA

Plesso San Francesco Via Peucetia n. 50 BARI – tel. 0805530943/5541991 fax 080 5524042
Plesso Verga via Carabellese n. 34 – tel/fax 080 5586758
Plesso Don Orione Viale Japigia n.140 BARI – tel./Fax 0805537467
baic88400x@istruzione.it baic88400x@pec.istruzione.it www.icjapigia1verga.it

C.M. BAIC88400X *Con l'Europa investiamo nel vostro futuro!* C.F. 93437840726

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
Al Dirigente scolastico dell'Istituto comprensivo JAPIGIA1-VERGA–Bari

COGNOME DELL'ALUNNO/A: _____ NOME DELL'ALUNNO/A:

_____ cod.fiscale_____

nat __ a _____il _____ /_____ /_____ è **cittadino italiano o cittadino** _____(se è straniero indicare la nazionalità e l'arrivo in Italia)

è residente a _____ in via/ p.zza _____ n. _____

è domiciliato a: _____ via_____
(indicare il domicilio solo se non coincidente con la residenza)

NUMERI TELEFONICI DI REPERIBILITA' FAMIGLIA: Indirizzo e-mail_____

_____ / _____

_____ / _____

_L__ sottoscritt__ _____ in qualità di □ padre □ madre □ tutore

C h i e d e per il/la proprio/a figlio/a

l'iscrizione alla classe _____ per l'anno scolastico 2026/2027 nel plesso

(segnare con una crocetta l'orario prescelto)

□ **Plesso DON ORIONE** □ **Plesso SAN FRANCESCO**

□**08,00 – 09.00 / 13.30 dal lunedì al venerdì (con servizio mensa) (opzione possibile solo per gli alunni iscritti al primo anno della scuola dell'infanzia)**

□**08,00 - 09.00 / 15.30 -16,00 dal lunedì al venerdì (con servizio mensa).**

C h i e d e

□ **di avvalersi dell'anticipo per i bambini che compiono il terzo anno entro il 30 aprile 2027 subordinatamente alla disponibilità dei posti, e alla precedenza dei nati che compiono 3 anni entro il 31/12/2025)**

Gli eventuali servizi di:

- □ TRASPORTO solo per gli iscritti nel plesso Don Orione (direttamente gestito dall'Ente Comunale)
- □ MENSA (direttamente gestito dall'Ente Comunale)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero,

Dichiara

- di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole dell'infanzia
- di essere consapevole che l'eventuale inserimento di alunni anticipatari, così come da regolamento d'istituto, sarà effettuato secondo la seguente modalità e sempre qualora fossero esaurite le eventuali liste d'attesa degli aventi diritto:
  - nati entro il 31 gennaio possono frequentare dall'inizio dell'anno scolastico
  - nati dal 1 febbraio al 30 aprile possono frequentare dal giorno successivo al compimento del 3° anno di età, ma a patto che il genitore sottoscriva una dichiarazione di svezzamento completo relativo al controllo sfinterico
- di essere pienamente a conoscenza che gli alunni iscritti al plesso SAN FRANCESCO **non usufruiscono** del servizio trasporto;
- di essere pienamente a conoscenza che gli alunni iscritti al plesso DON ORIONE **usufruiscono** del servizio trasporto nel caso in cui se ne faccia richiesta;
- di essere a conoscenza che, come da regolamento, non sarà possibile autorizzare orari di ingresso e di uscita diversi da quelli su indicati, se non in casi del tutto eccezionali e debitamente motivati e giustificati**.**
- di essere consapevole che il contributo di 24,50€ per l'acquisto del materiale di Scuola senza zaino, più 5,50 di quota assicurativa obbligatoria, è indispensabile per l'ampliamento dell'offerta formativa(fotocopiatore, tecnico informatico per la messa a punto dei laboratori di informatica, acquisto materiale di facile consumo e di pulizia)
- di essere consapevole che, come da delibere degli organi collegiali, il contributo volontario sia da versare al momento dell'iscrizione o, in caso negativo, il sottoscritto alleghi una dichiarazione al fine di rendere più agevole e veloce il lavoro di contabilizzazione dei versamenti e la relativa programmazione
- che l'alunn_____è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie □ sì □ no
- che il nucleo familiare è così composto (riepilogare l'intero nucleo familiare ai fini della formazione degli elenchi degli elettori degli organi collegiali della scuola)

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA	CODICE FISCALE	PROFESSIONE	TITOLO DI STUDIO

Se i genitori sono stranieri indicare la nazionalità

Il sottoscritto si impegna a comunicare direttamente al dirigente Scolastico in forma privata eventuali informazioni personali riguardanti il/la proprio/a figlio/a (problemi di linguaggio, diagnosi per riconoscimento alunno/a diversamente abile ecc…)

Alunno con disabilità: SI-NO- ALUNNO DSA SI NO

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)

Allegare alla presente domanda:

□ certificato di vaccinazione aggiornato alla data dell'ultima somministrazione.(Ai sensi della legge del 31/7/2017 n.119 recante "Disposizioni in materia vaccinale, di malattie infettive, e di controversie relative alla somministrazione dei farmaci, per le scuole dell'infanzia la presentazione della documentazione di cui all'art. 3,comma 1, del predetto decreto legge costituisce requisito di accesso alla scuola dell'infanzia. **La mancata regolarizzazione della situazione vaccinale comporta la decadenza dell'iscrizione alla scuola dell'infanzia**

□ certificato di nascita/ passaporto (per gli alunni stranieri)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 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, 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 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Firma

_____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta dii 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.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2026/2027

Cognome e nome dell'alunn _ _____

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.

_ l_ sottoscritta/o dichiara di:

↑ □ AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

↑□ NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Il sottoscritto/la sottoscritta è consapevole, se sceglie di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica, che il/la proprio/a figlio/a svolgerà ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE in altra classe qualora non siano stati predisposti progetti per attività alternative.

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale

_____

Data, _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater e cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54 del codice civile, che richiedono, nel caso di genitori separati/divorziati, la firma di entrambi i genitori".
Il sottoscritto, prende visione e restituisce debitamente firmata l'informativa redatta ai sensi degli artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E.2016/679 (G.D.P..R.) facente parte integrante della domanda di iscrizione.

Data **presa visione**

_____

DICHIARAZIONE SCUOLE ALTERNATIVE

..l… sottoscritto/a, genitore dell'alunno/a……,

nel caso in cui si verifichi eccedenza di domande rispetto ai posti disponibili in questa istituzione scolastica e che, di conseguenza, si renda necessario indirizzare verso altre scuole d'infanzia le domande non accolte,

indica

in subordine, altre scuole fino ad un massimo di due di proprio gradimento scegliendo tra le scuole d'infanzia statali e paritarie comunali.

1)……

2)……. .In fede

RISERVATO ALL' UFFICIO

L'iscrizione è stata ricevuta dall'assistente amministrativa _____

e si intende:

□ accettata ↑
□ accettata con riserva

perché _____

PROT. N._____/_____ DEL ____/_____/ 20____

Data_____ FIRMA_____

da versare tramite **il sistema telematico PAGO PA , previa registrazione al servizio PAGO IN RETE** www.istruzione.it/pagoinrete **o tramite app IO con SPID**

Quota iscrizione : 30 euro

- 1^evento (quota di iscrizione euro 24,50 da versare entro il 30/05/2026
- 2^ evento Contributo assicurazione euro 5,50 da versare entro il 30/11/2026