

Riservato all'Ufficio

Nº. dom. \_\_\_\_\_

Data arrivo \_\_\_\_\_

**G**   **C**   **M**   **L**

L'addetto \_\_\_\_\_



REPUBBLICA ITALIANA  
DIREZIONE DIDATTICA STATALE  
2° CIRCOLO "F.MORDANI"  
Distretto Scolastico N°. 40



Via Filippo Mordani, 5  
48121 RAVENNA  
Tel. Segr.: +39.(0)544.212081 216077 213430 246846  
Fax: +39.(0)544.217707  
C.F.: 80011780394  
Cod. Min.: RAEE002009  
E-Mail: [segreteria@secondocircolora.it](mailto:segreteria@secondocircolora.it)  
E-Mail certificata: [raee002009@pec.istruzione.it](mailto:raee002009@pec.istruzione.it)  
URL: [www.secondocircolora.it](http://www.secondocircolora.it)

# DOMANDA di ISCRIZIONE

*Scuola Infanzia Statale*

**"BUON PASTORE"**

ANNO SCOLASTICO

20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

*alunno/a*

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>

Scrivere in stampatello

<i>Posizione domanda</i>	<i>Parte riservata all'Ufficio</i>
<input type="checkbox"/> Ammessa: data ____ / ____ / ____	Prot. n°. _____ / B 30
<input type="checkbox"/> Lista Attesa: data ____ / ____ / ____	Prot. n°. _____ / B 30
<input type="checkbox"/> Rinuncia def.: data ____ / ____ / ____	Prot. n°. _____ / B 30
<input type="checkbox"/> Ritirata: data ____ / ____ / ____	Prot. n°. _____ / B 30

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di  padre  madre  tutore  
del/la bambino/a,

<b>COGNOME:</b> _____	<b>NOME:</b> _____																				
<b>NATO/A IL :</b> _____ / _____ / _____	<input type="checkbox"/> <b>M</b> <input type="checkbox"/> <b>F</b>																				
<b>A:</b> _____	<b>Prov.:</b> _____																				
<b>CITTADINANZA:</b> <input type="checkbox"/> ITALIANO/A <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare) _____																					
<b>Codice Fiscale:</b>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>																				
<b>RESIDENZA:</b> _____	<b>CAP:</b> _____ <b>PROV.:</b> _____																				
<b>INDIRIZZO:</b> _____	<b>N°:</b> _____																				
-----																					
<b>DOMICILIO:</b> _____	<b>CAP:</b> _____ <b>PROV.:</b> _____																				
<i>(solo se diverso dalla Residenza)</i>																					
<b>INDIRIZZO:</b> _____	<b>N°:</b> _____																				
-----																					
<b>Tel. Abitaz.:</b> _____ / _____																					
<b>Altri recapiti:</b> _____																					

**CHIEDO L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE "BUON PASTORE"**

sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che NON permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto,

<input type="checkbox"/> Sede Principale Via G.Ghiselli, 53	<input type="checkbox"/> Sezione Staccata Via G.Marconi, 7	<input type="checkbox"/> Sezione Staccata Via Caorle, 26	<input type="checkbox"/> Sezione Staccata Via Landoni, 4
--	---	---	---

**ATTENZIONE: le preferenze espresse NON possono essere in alcun modo variate dopo il termine delle iscrizioni.**

- Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali;
- Orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore settimanali;
- Orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella sola fascia del mattino;

**CHIEDO, altresì**

- l'anticipo (solo per i bambini nati entro il 31 Gennaio 2010)  
subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 Dicembre 2009.

**DICHIARO, INOLTRE:**

- che mio/a figlio/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO
- che mio/a figlio/a intende avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica (1):  SI  NO;
- che mio/a figlio/a intende usufruire del servizio scolastico integrativo della:  MENSA
- che mio/a figlio/a PROVIENE dalla frequenza di un'altra Scuola dell'Infanzia Statale  SI  NO
- che ho presentato, per mio/a figlio/a, altra domanda di iscrizione presso altra scuola:  COMUNALE  
 PRIVATA

SI ALLEGA MODELLO UNICO DI ISCRIZIONE

*Per la determinazione degli elenchi per i Registri e per le elezioni degli Organi Collegiali,  
dichiaro che:*

	PADRE	MADRE	TUTORE LEGALE (eventuale)
COGNOME			
NOME			
DATA DI NASCITA			
LUOGO DI NASCITA			
CITTADINANZA			
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO ABITAZIONE			
PATRIA POTESTÀ (SI/NO)			
PROFESSIONE			
TELEF. CELLULARE			
TELEF. LAVORO			
E-MAIL			

## MODULO di AUTOCERTIFICAZIONE

### STATO di FAMIGLIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

*Cognome e Nome*

Residente a \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_

VISTO l'art. 2 della Legge n°. 15 del 4.1.1968

VISTO l'art. 3 della legge n°. 127 del 15.5.1997

#### DICHIARA

che la propria famiglia anagrafica risulta essere così composta:

1)	Cognome: _____	Nome: _____
	Nato/a il: _____ a: _____	
	Cittadinanza: _____	Stato Civile: _____
	Grado Parentela: _____	
2)	Cognome: _____	Nome: _____
	Nato/a il: _____ a: _____	
	Cittadinanza: _____	Stato Civile: _____
	Grado Parentela: _____	
3)	Cognome: _____	Nome: _____
	Nato/a il: _____ a: _____	
	Cittadinanza: _____	Stato Civile: _____
	Grado Parentela: _____	
4)	Cognome: _____	Nome: _____
	Nato/a il: _____ a: _____	
	Cittadinanza: _____	Stato Civile: _____
	Grado Parentela: _____	
5)	Cognome: _____	Nome: _____
	Nato/a il: _____ a: _____	
	Cittadinanza: _____	Stato Civile: _____
	Grado Parentela: _____	
6)	Cognome: _____	Nome: _____
	Nato/a il: _____ a: _____	
	Cittadinanza: _____	Stato Civile: _____
	Grado Parentela: _____	
7)	Cognome: _____	Nome: _____
	Nato/a il: _____ a: _____	
	Cittadinanza: _____	Stato Civile: _____
	Grado Parentela: _____	

DICHIARA, inoltre, che presso Codesta Scuola frequenta altro suo figlio

●Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sez. \_\_\_\_\_

●Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sez. \_\_\_\_\_

*FIRMA*

Ravenna, \_\_\_\_\_

## INFINE, DICHIARO

- di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati personali contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge n°. 196 del 30.6.2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", art. 20).
- che ogni informazione contenuta nella presente dichiarazione (domanda) corrisponde al vero, ed è resa come dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà ai sensi della normativa vigente in materia di autocertificazione (T.U. - D.P.R. n° 445/2000)
- di essere consapevole del fatto che questa Direzione Didattica potrà richiedere documenti comprovanti la veridicità dei fatti dichiarati ed effettuare controlli, e che nel caso di false dichiarazioni incorre in responsabilità penale e decadenza dei benefici acquisiti, ai sensi della normativa vigente
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente all'Ufficio di Direzione del 2° Circolo ogni variazione nei recapiti postali e telefonici intervenuta dopo la presentazione della presente domanda, sollevando la Direzione Didattica da ogni conseguenza derivante dal mancato aggiornamento dei recapiti

### **Allego alla presente domanda i seguenti documenti:**

- sentenza di separazione o divorzio (eventuale)
- certificazione relative a: handicap, malattie croniche, invalidità (eventuale)
- altro (specificare) .....

Ravenna, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

---

### **Informativa ai sensi dell'art. 13 del Testo Unico 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali)**

La Direzione Didattica Statale del 2° Circolo "F.Mordani" tratta i dati personali raccolti tramite la domanda d'iscrizione nel pieno rispetto dei principi stabiliti dalla normativa vigente, esclusivamente per finalità istituzionali; tali dati devono essere necessariamente forniti per determinare la graduatoria di ammissione e successivamente per erogare il servizio; il rifiuto di fornire i dati comporta l'impossibilità di determinare la posizione del richiedente nella suddetta graduatoria e di erogare il servizio richiesto. I dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici; saranno conservati presso gli uffici di Segreteria della Direzione ed eventualmente comunicati a soggetti esterni, anche privati, ove tale comunicazione sia prevista da legge o da regolamento. L'ambito di diffusione dei dati è prevalentemente locale. Ai fini previsti dagli artt. 7 e 28 del predetto Testo Unico s'informa che il titolare del trattamento è la Dirigente Scolastica **Rita Lugaesi**.

Gli interessati potranno esercitare i diritti di accesso, aggiornamento, rettifica, integrazione, opposizione e blocco dei dati ai sensi dell'art. 7 del predetto Testo Unico.

### **Io sottoscritto/a autorizzo**

il trattamento dei dati sensibili e personali contenuti nella presente domanda da parte della Direzione Didattica Statale 2° Circolo "F.Mordani", qualora tale trattamento sia necessario per i fini e gli scopi istituzionali della medesima;

la Direzione Didattica Statale 2° Circolo "F.Mordani" a fornire nei modi e nelle forme previste da leggi o da regolamenti, il nominativo ed i recapiti ai Servizi per l'Infanzia Statali, Comunali e Privati autorizzati ai sensi delle normative vigenti per la gestione del coordinamento delle iscrizioni.

Ravenna, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**RILEVAMENTO DATI  
PER LA DETERMINAZIONE DELLE GRADUATORIE PER L'AMMISSIONE**

**DICHIARO che la situazione di mio/a figlio/a è la seguente:**

\_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

CRITERI				Parte Riservata all'Ufficio da frequenza Scuola Statale			
1	Bambini in situazione di Handicap certificato	SI	NO				
2	Bambini viventi in struttura pubblica o privata di tutela o si trovano in condizioni di affidamento temporaneo	SI	NO				
3	Bambini con familiare (vedi stato di famiglia: gen, frat/sor) in situazione di Handicap certificato	SI	NO				
4	Bambini orfani di genitore/i e/o figli di genitore separato/divorziato e/o affidato ad uno solo di essi  Si considera monigenitoriale il nucleo in cui sia assente un genitore per i seguenti motivi (indicare): <input type="checkbox"/> vedovanza <input type="checkbox"/> non riconoscimento da parte di un genitore <input type="checkbox"/> separazione legale o divorzio (allegare relativa sentenza) <input type="checkbox"/> genitori non sposati e non conviventi né di fatto né anagraficamente	SI	NO				
5	Bambini che hanno fratelli e/o sorelle già iscritti/e e frequentanti, per l'Anno Scolastico di riferimento, la scuola dell'infanzia "Buon Pastore"  • Se SI indicare Cognome, Nome, il Plesso e sezione  > _____  > _____	SI	NO				
6	Bambini che compiono 5 anni entro il 31/12/2012 dell'anno scolastico di riferimento	SI	NO				
7	Bambini che compiono 4 anni entro il 31/12/2012 dell'anno scolastico di riferimento	SI	NO				
8	Bambini che compiono 3 anni entro il 31/12/2012 dell'anno scolastico di riferimento	SI	NO				
8	INTEGRAZIONE punti 6-7-8: contemporanea presentazione di domanda di iscrizione di fratelli e/o sorelle maggiori per lo stesso anno di riferimento	SI	NO				
<p>In funzione della preferenza espressa per il plesso di destinazione, la graduatoria sarà ordinata secondo i seguenti criteri di territorialità:</p> <p><b><u>PLESSO di VIA GHISELLI e VIA LANDONI</u></b> Bambini residenti nella zona con priorità a coloro che abitano nella 1<sup>a</sup> Circoscrizione e, di seguito, nella 3<sup>a</sup>, nella 2<sup>a</sup>, in quella del Mare, quelle del Forese;</p> <p><b><u>PLESSO di VIA CAORLE</u></b> Bambini residenti nella zona con priorità a coloro che abitano nella 3<sup>a</sup> Circoscrizione e, di seguito, nella 1<sup>a</sup>, nella 2<sup>a</sup>, in quella del Mare, quelle del Forese;</p> <p><b><u>PLESSO di VIA MARCONI</u></b> Bambini residenti nella zona con priorità a coloro che abitano nella 2<sup>a</sup> Circoscrizione e, di seguito, nella 1<sup>a</sup>, nella 3<sup>a</sup>, in quella del Mare, quelle del Forese;</p>							
Circoscrizione di residenza		1 <sup>a</sup>	2 <sup>a</sup>	3 <sup>a</sup>	Mare	Altra	

**EVENTUALI RICHIESTE E/O PREFERENZE**


**Modulo per l'esercizio di scelta  
NON avvalersi  
dell'Insegnamento della Religione Cattolica**

ANNO SCOLASTICO

/

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso, fino al termine del ciclo di studi.

Scelta            **A)**    ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

Scelta            **B)**    ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

Scelta            **C)**    NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

IN FEDE

Ravenna, \_\_\_\_\_

(1) Premesso che lo Stato Italiano 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 formale richiesta all'Autorità Scolastica, in ordine all'esercizio di scelta di 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, fino al termine del ciclo di studi nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compreso quindi gli Istituti Comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

ART. 9-2 dell'accordo, con protocollo addizionale tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18.2.1984 e ratificato con la Legge n°. 121 del 25.3.1985, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11.2.1929.

"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 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 dare luogo ad alcuna forma di discriminazione".



**REPUBBLICA ITALIANA**  
**DIREZIONE DIDATTICA STATALE**  
**2° CIRCOLO "F.MORDANI"**  
**Distretto Scolastico N°. 40**



Via Filippo Mordani, 5  
 48121 RAVENNA  
 Tel. Segr.: +39.(0)544.212081 216077 213430 246846  
 Fax: +39.(0)544.217707  
 C.F.: 80011780394  
 Cod. Min.: RAEE002009  
 E-Mail: [segreteria@secondocircolora.it](mailto:segreteria@secondocircolora.it)  
 E-Mail certificata: [raee002009@pec.istruzione.it](mailto:raee002009@pec.istruzione.it)  
 URL: [www.secondocircolora.it](http://www.secondocircolora.it)

**LIBERATORIA UTILIZZO IMMAGINI ALUNNO**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 genitore di \_\_\_\_\_

**A U T O R I Z Z A**

Codesta scuola all'utilizzo di riprese audio, video e fotografiche del/la proprio/a figlio/a effettuate durante lo svolgimento di attività, manifestazioni o eventi ai quali la scuola partecipa a seguito di quanto previsto nell'ambito di progetti e/o di programmazioni didattiche debitamente presentate alle famiglie e/o regolarmente deliberate dai vari organi Collegiali realizzate sia in formato cartaceo che elettronico (ai sensi dell'art. 13 del Testo Unico 196/2003).

Ravenna, ...../...../.....

Firma di entrambi i genitori

.....

La presente liberatoria è chiesta dalla Scuola solo per la diffusione e l'utilizzo di immagini riconducibili ad attività con fini didattici e pedagogici o comunque comprese nei casi sopraccitati **durante l'intero ciclo di studi, salvo diversa successiva comunicazione da parte della famiglia.**

**A U T O R I Z Z A Z I O N E P E R U S C I T E I N A M B I T O C I T T A D I N O**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 genitore di \_\_\_\_\_

**A U T O R I Z Z A**

\_\_ l \_\_ propri \_\_ figli \_\_ a partecipare, per l'intero ciclo di studi, alle uscite didattiche, visite ai musei cittadini, manifestazioni culturali in genere organizzate dalla Scuola nell'ambito delle attività didattiche e nel rispetto orario giornaliero delle lezioni.

Ravenna, ...../...../.....

Firma di entrambi i genitori

.....