

ISTITUTO COMPRENSIVO "DON LORENZO MILANI"



Via Duca d'Aosta, 24 - 33059 Fiumicello Villa Vicentina (UD)
C.F. 90020590304 ☎ 0431 972739 🌐 <https://icaquileia.edu.it>
✉ udic84600d@istruzione.it - udic84600d@pec.istruzione.it



Veleggiare insieme

(compilare in stampatello)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I sottoscritti _____

in qualità di: genitori tutori

dell'alunno/a _____

CHIEDONO

L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

- "Pimpa" di AQUILEIA "Riccardo Michieli" di FIUMICELLO VILLA VICENTINA
 "Cipi" di TERZO DI AQUILEIA "Arcobaleno" di FIUMICELLO VILLA VICENTINA

CHIEDONO

sulla base del Programma dell'Offerta Formativa della Scuola e delle risorse disponibili, di avvalersi del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (8 ore su cinque giorni) **oppure**
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**

chiedono altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i nati nei mesi tra gennaio e aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2021.

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui andrebbero incontro in caso di dichiarazione mendace, che l'alunno/a

_____ (cognome)

_____ (nome)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Codice fiscale)

M	F	Nat_a _____	Prov. _____	il ____/____/____
----------	----------	-------------	-------------	-------------------

ISTITUTO COMPRENSIVO "DON LORENZO MILANI"



Via Duca d'Aosta, 24 - 33059 Fiumicello Villa Vicentina (UD)
C.F. 90020590304 ☎ 0431 972739 🌐 <https://icaquileia.edu.it>
✉ udic84600d@istruzione.it - udic84600d@pec.istruzione.it



Veleggiare insieme

è cittadino italiano

non è cittadino italiano (indicare la nazionalità) _____

è residente a _____ Via _____ n. ____

Tel. _____

Papà	cell.	e-mail
mamma	cell.	e-mail

con domicilio (se diverso dalla residenza) a: _____ Via
_____ n. _____ tel. _____

Ha già frequentato la Scuola dell'Infanzia (denominazione) _____

a _____ per anni _____

PADRE _____

NATO A _____ (____)

il _____

MADRE _____

NATA A _____ (____)

il _____

ISTITUTO COMPRENSIVO "DON LORENZO MILANI"



Via Duca d'Aosta, 24 - 33059 Fiumicello Villa Vicentina (UD)
C.F. 90020590304 ☎ 0431 972739 🌐 <https://icaquileia.edu.it>
✉ udic84600d@istruzione.it - udic84600d@pec.istruzione.it



Veleggiare insieme

FRATELLI E SORELLE:

1. _____ CLASSE _____ SCUOLA _____

2. _____ CLASSE _____ SCUOLA _____

3. _____ CLASSE _____ SCUOLA _____

AUTOCERTIFICAZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA ATTUALE (IL BAMBINO VIVE CON):

(cognome e nome)

(grado di parentela)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Il/La bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO (requisito di accesso)

Il/La bambino/a è esonerato/a da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione SI NO

Bambino/a con disabilità SI NO (se SI allegare la certificazione)

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare qualsiasi variazione.

Firma leggibile di autocertificazione

Data, _____

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

ISTITUTO COMPRENSIVO "DON LORENZO MILANI"



Via Duca d'Aosta, 24 - 33059 Fiumicello Villa Vicentina (UD)
C.F. 90020590304 ☎ 0431 972739 🌐 <https://icaquileia.edu.it>
✉ udic84600d@istruzione.it - udic84600d@pec.istruzione.it



PER GLI ALLIEVI STRANIERI :

Indicare la data del primo ingresso in Italia:		Indicare la lingua materna:	
Indicare altre lingue conosciute:		Indicare la data della prima iscrizione alla scuola italiana:	

SCelta SE AVVALERSI O NON AVVALERSI

DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2024 – 2025

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'art. 9/2 dell'accordo n.121 tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18 febbraio 1985, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929, il presente modulo costituisce richiesta al Dirigente scolastico in ordine al diritto di scegliere di avvalersi o di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- Scelta di **AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica;
- Scelta di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica

OPZIONE PER L'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA FRIULANA

- Scelta di **AVVALERSI** dell'insegnamento della lingua friulana.
- Scelta di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della lingua friulana.

LA SEGUENTE DICHIARAZIONE E AUTORIZZAZIONE SARA' VALIDA PER IL PERIODO DI PERMANENZA

DELL'ALUNNO/A NELLA SCUOLA

I sottoscritti _____

- AUTORIZZANO**
- NON AUTORIZZANO**

la cine-fotoripresa dell'alunno/a, singolarmente e/o in gruppo, al fine di documentare le attività didattiche della Scuola e la distribuzione a fine anno all'interno del gruppo classe.

PATTO DI CORRESPONSABILITA'

- Dichiariamo di aver preso visione del documento previsto dalla normativa pubblicato sul sito e che verrà sottoscritto ad inizio anno scolastico.

ISTITUTO COMPRENSIVO "DON LORENZO MILANI"



Via Duca d'Aosta, 24 - 33059 Fiumicello Villa Vicentina (UD)
C.F. 90020590304 ☎ 0431 972739 🌐 <https://icaquileia.edu.it>
✉ udic84600d@istruzione.it - udic84600d@pec.istruzione.it



Veleggiare insieme

PER GLI ALUNNI **NON RESIDENTI** dovrà essere compilata la tabella sottostante:

Si dichiara che l'alunno/a rientra nei criteri sotto indicati (contrassegnare con una X la casella interessata) :

	<i>Critério</i>	<i>Punteggio</i>
<input type="checkbox"/>	Bimbi provenienti dalla sezione primavera della Scuola prescelta	10
<input type="checkbox"/>	Fratelli/sorelle frequentanti la Scuola prescelta	8
<input type="checkbox"/>	Uno o entrambi i genitori occupati nell'ambito del Comune della Scuola prescelta	7
<input type="checkbox"/>	Nonni, fratelli maggiorenni, zii residenti nel Comune della Scuola prescelta	6
<input type="checkbox"/>	Alunni provenienti da famiglie in situazione di disagio socioeconomico	6
<input type="checkbox"/>	Genitori residenti in altri Comuni della circoscrizione dell'Istituto Comprensivo	5
<input type="checkbox"/>	Genitori residenti in comuni limitrofi a quelli della Circoscrizione dell'Istituto Comprensivo	4

Documenti da allegare prima dell'inizio delle attività didattiche:

- Una fotografia recente formato tessera (indicando sul retro nome, cognome e scuola)

Aquileia, _____

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

N.B. E' necessario allegare fotocopia del documento di identità valido di entrambi i genitori.



Informativa ex art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 ed ex art.13 Regolamento Europeo 2016/679,
per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie

I sottoscritti:

Cognome e nome

Cognome e nome

in qualità di: genitori tutori

dell'alunno/a _____

- dichiarano di consentire al trattamento, alla diffusione, alla comunicazione dei dati personali relativi all'alunno e alla sua famiglia, nei termini secondo le modalità e le finalità esplicitata nell'informativa stessa;

Firma (1)

Firma (1)

- (1) In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta 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.
