



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

**Istituto Comprensivo San Giorgio di Mantova**  
Piazza 8 marzo 6 - 46030 San Giorgio di Mantova  
Tel: 0376 340045 - 0376 245359 Fax: 0376 245260  
e-mail : [mnici81600d@istruzione.it](mailto:mnici81600d@istruzione.it)  
[www.icsangiorgio.it](http://www.icsangiorgio.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE – SCUOLA INFANZIA**

**A.S. 2012-2013**

Al Dirigente scolastico dell' **ISTITUTO COMPRENSIVO SAN GIORGIO DI MANTOVA**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

L' iscrizione dell' alunno \_\_\_\_\_ Maschio Femmina  
(cognome e nome)

alla **Scuola dell'Infanzia** secondo la seguente priorità di scelta: **(solo per nuove iscrizioni; per gli alunni già frequentanti riconfermare la scuola attualmente frequentata)**

**Scuole presenti sul territorio:** Sc. Infanzia di Mottella - Sc. Infanzia Tripoli - Sc. Infanzia di Collodi

**Priorità:** 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_

**A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:**

L' alunno \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino **italiano** **altro** (indicare quale) \_\_\_\_\_  
**doppia cittadinanza** \_\_\_\_\_ **in ITALIA dal** \_\_\_\_\_  
(INDICARE LA DATA)

- è residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **si** **no**  
- proviene dalla scuola dell'infanzia / nido (solo per nuove iscrizioni): \_\_\_\_\_

La propria famiglia convivente, oltre all'alunno, è composta da:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

**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)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

**Istituto Comprensivo San Giorgio di Mantova**

Piazza 8 marzo 6 - 46030 San Giorgio di Mantova  
Tel: 0376 340045 - 0376 245359 Fax: 0376 245260  
e-mail : [mic81600d@istruzione.it](mailto:mic81600d@istruzione.it)  
[www.icsangiorgio.it](http://www.icsangiorgio.it)

**TEMPO SCUOLA**

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,

**CHIEDE**

Di usufruire del seguente tempo di frequenza:

- 1. TEMPO NORMALE: dalle ore 8.00 alle ore 16.00
- 2. SOLO ATTIVITA' ANTIMERIDIANA: dalle ore 8.00 alle ore 13.00

**SERVIZI A RICHIESTA**

- 3. SERVIZIO PRE-SCUOLA: dalle ore 7.30 alle ore 8.00  
(attivo nelle tre Scuole dell'Infanzia)
- 4. ORARIO PROLUNGATO: dalle ore 16.00 alle ore 18.00  
(attivo: 1 - alla Scuola Infanzia Collodi  
2 - alla Scuola dell'infanzia di Tripoli)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_





**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**Istituto Comprensivo San Giorgio di Mantova**

Piazza 8 marzo 6 - 46030 San Giorgio di Mantova  
Tel: 0376 340045 - 0376 245359 Fax: 0376 245260  
e-mail : [mnlic81600d@istruzione.it](mailto:mnlic81600d@istruzione.it)  
[www.icsangiorgio.it](http://www.icsangiorgio.it)

Allegato Mod. E/F

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'a.s. 2012/13 ed eventuale altra scelta**

**ALUNNO/A** \_\_\_\_\_ **Scuola** \_\_\_\_\_ **Cl./Sez.** \_\_\_\_\_

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, 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

                          NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
\*(del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

In questo secondo caso, precisare se si intende richiedere:

ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Il sottoscritto ai sensi del Decreto Leg.vo 30-06-03, n. 196 e del Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305, è consapevole che la scuola può utilizzare i dati personali dichiarati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

\*Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

**\*Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 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 a ciascuno 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 dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

**Istituto Comprensivo San Giorgio di Mantova**

Piazza 8 marzo 6 - 46030 San Giorgio di Mantova  
Tel: 0376 340045 - 0376 245359 Fax: 0376 245260  
e-mail : [mnic81600d@istruzione.it](mailto:mnic81600d@istruzione.it)  
[www.icsangiorgio.it](http://www.icsangiorgio.it)

**FOGLIO NOTIZIE SULLA SITUAZIONE DELL'ALUNNO**

Da compilarsi al fine di dare alla scuola informazioni per una gestione corretta della partecipazione alle attività didattiche del proprio figlio ed eventuale intervento in caso di emergenza:

ALUNNO/A: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Classe/Sezione \_\_\_\_\_

Scuola Infanzia "Collodi"  
Scuola Infanzia Mottella  
Scuola Infanzia Tripoli  
Scuola Elementare  
Scuola Media San Giorgio  
Scuola Media Castebelforte

**NOTIZIE SANITARIE**

**ALLERGIE ALIMENTARI:** \_\_\_\_\_ per gli alunni che usufruiscono della mensa è **obbligatorio consegnare il certificato medico all'Ufficio Scuola del Comune dove la scuola è ubicata.**

**DIETE PER MOTIVI RELIGIOSI:**

è sufficiente consegnare l'autocertificazione all'Ufficio scuola del Comune dove la scuola è ubicata.

**ALLERGIE NON ALIMENTARI / EVENTUALI ALTRE PATOLOGIE:** (es. uso farmaci particolari, insuff. Cardiaca, altre patologie psico-fisiche accertate o in fase di accertamento):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**EVENTUALI ALTRE COMUNICAZIONI CHE SI RITENGONO IMPORTANTI PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DIDATTICA ED EDUCATIVA:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**NULLA DA SEGNALARE**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)

\_\_ | \_\_ sottoscritt \_\_ ai sensi del Decreto Leg.vo 30-06-03, n. 196 e del Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305, autorizza l'Amministrazione Scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati, solo ai fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Istituto Comprensivo San Giorgio di Mantova**

Piazza 8 marzo 6 - 46030 San Giorgio di Mantova  
Tel: 0376 340045 - 0376 245359 Fax: 0376 245260  
e-mail : [mnice81600d@istruzione.it](mailto:mnice81600d@istruzione.it)  
[www.icsangiorgio.it](http://www.icsangiorgio.it)

**SCHEDA ANAGRAFICA AI FINI DELLE ELEZIONI DEGLI ORGANI  
COLLEGIALI DELLA SCUOLA**

**DA COMPILARE SOLO IN CASO DI:**

- PRIMA ISCRIZIONE DELL'ALUNNO/A ALL'ISTITUTO COMPrensIVO
- MODIFICA DELLO STATO DI FAMIGLIA RISPETTO ALL'ULTIMA ISCRIZIONE EFFETTUATA ALL'ISTITUTO COMPrensIVO

**Si precisa che i dati richiesti servono unicamente per l'esercizio di voto per gli Organi Collegiali.  
Per tale motivo non vanno indicati:**

- 1) Le persone eventualmente decedute.
- 2) Le persone che non esercitano la patria potestà.

**PADRE** *Cognome e nome*.....

*nato a*..... *il*.....

**MADRE** *Cognome e nome*.....

*nata a* .....*il*.....

**Altri figli iscritti nella stessa scuola o in altre scuole**

*Cognome e nome*.....

*nat. il* ..... *a* .....

*classe frequentata*.....*scuola*.....

*Cognome e nome*.....

*nat. il* ..... *a* .....

*classe frequentata*.....*scuola*.....

*Cognome e nome*.....

*nat. il* ..... *a* .....

*classe frequentata*.....*scuola*.....

Firma di chi ha compilato la scheda

\_\_\_\_\_