



# Istituto Comprensivo Statale ad indirizzo musicale

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria 1° grado

**“ Emanuele Armaforte ”**

Viale Europa, 5 - Tel. 091- 437252 - c.a.p. 90030 ALTOFONTE (Pa) C.F. 80022580825

P.E.O.: [paic84300q@istruzione.it](mailto:paic84300q@istruzione.it) – P.E.C.: [paic84300q@pec.istruzione.it](mailto:paic84300q@pec.istruzione.it) sito web: <http://www.istitutocomprensivoarmaforte.edu.it>

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA dell'INFANZIA

**A.S. 2021/2022**

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

### CHIEDE

#### l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia

<input type="checkbox"/>	<b>Tempo Normale</b> Ore settimanali n. 40 Ore giornaliere n. 8	Dalle ore 08.00 alle ore 16.00, dal lunedì al venerdì. Le ore del tempo scuola sono comprensive delle ore di mensa.	Eventuale preferenza della sezione _____
<input type="checkbox"/>	<b>Tempo Breve</b> Ore settimanali n. 25 Ore giornaliere n. 5	Dalle ore 08.00 alle ore 13.00, dal lunedì al venerdì.	Eventuale preferenza della sezione _____

dell'alunn\_ \_\_\_\_\_ sesso M  F

#### chiede altresì di avvalersi

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni **entro il 31 dicembre 2021**.

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

#### Dichiara

- che l'alunn\_ è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. casa \_\_\_\_\_ cell madre \_\_\_\_\_ cell. padre \_\_\_\_\_

- di essere a conoscenza che in caso di eccesso di domande di iscrizione saranno applicati i criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto

che \_I\_ propri\_ figli\_ è soggett\_ a patologie, intolleranze e/o allergie che vengono documentate con certificato medico e comunicate **con apposita nota riservata presso l'Ufficio Alunni della segreteria**.

che \_I\_ propri\_ figli\_ è stat\_ sottopost\_ alle vaccinazioni obbligatorie:  SI  NO

Fornisce le seguenti notizie:

	Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	email
MADRE			___/___/___		
PADRE			___/___/___		

Firma di autocertificazione\* \_\_\_\_\_

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

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

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).

L'Informativa è pubblicata sul sito della Scuola all'indirizzo:

<http://www.istitutocomprensivoarmaforte.edu.it/informativa-privacy/>

Presa visione \*

Altofonte, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_

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

.....

### Notizie informative riguardanti le iscrizioni alla Scuola dell'Infanzia

#### Gentili Genitori,

L'iscrizione alle sezioni della scuola dell'Infanzia segue rigorosamente i **criteri** stabiliti dagli Organi Collegiali. In particolare:

- ♦ l'assegnazione degli alunni alle sezioni viene effettuata, di norma, in base al criterio della equiterogeneità. In caso di numero elevato di iscrizioni, la precedenza è data agli allievi secondo l'anno di nascita: i più grandi hanno la precedenza;
- ♦ gli alunni che non possono essere accolti saranno inseriti in una lista di attesa; tale lista di attesa sarà costantemente aggiornata, in base al criterio dell'età, ogni qualvolta venga effettuata una nuova iscrizione.

Le famiglie possono assumere tutte le informazioni relative alla mensa e al trasporto all'ufficio Pubblica Istruzione del Comune.

#### Contributo volontario

Si informa che a decorrere dal 01/01/2021 i pagamenti verso l'istituto scolastico per i diversi servizi erogati si effettueranno utilizzando esclusivamente il servizio **PagoInRete, il sistema dei pagamenti online del MIUR**. Si allega infografica con le istruzioni per l'accesso al servizio. Ulteriori informazioni si trovano alla pagina <https://www.istruzione.it/pagoinrete/>.

Per la trasparenza delle operazioni si specifica l'utilizzo dell'importo del contributo versato:

<b>Contributo* volontario comune per l'iscrizione alle classi della scuola dell'Infanzia:</b>	<b>€ 12.00</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Assicurazione</li><li>▪ Acquisto materiale didattico</li><li>▪ Ampliamento offerta formativa</li></ul>
---	----------------	--

\* (delibera del Consiglio d'Istituto del 17/12/2020)

Per eventuali informazioni/chiarimenti ci si può rivolgere agli Uffici Amministrativi, Area Alunni, nei seguenti giorni di ricevimento:

- lunedì dalle 08.30 alle 10.30
- Mercoledì dalle 15.30 alle 17.30
- Venerdì dalle 10.30 alle 12.30

## ALLEGATO SCHEDA B

### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno \_\_\_\_\_ 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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma\*

Altofonte, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

\*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Scuola \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la 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".

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**

## DICHIARAZIONE

### GENITORE 1

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, genitore/tutore legale dell'alunna/o \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, iscritta/o alla classe \_\_\_\_\_, per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_

dichiara di aver ricevuto l' informativa Prot. N. 6222 del 09/09/2020 fornita dal Titolare del trattamento, e inoltre

dà il consenso  nega il consenso, al trattamento dei propri dati finalizzato all' invio di sms e/o email per comunicazioni riguardanti lo studente.

Firma \_\_\_\_\_

dà il consenso  nega il consenso, al trattamento (inclusa la comunicazione) dei dati dello studente finalizzato ad agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale

Firma \_\_\_\_\_

Altofonte, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

### GENITORE 2

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_, genitore/tutore legale dell'alunna/o \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, iscritta/o alla classe \_\_\_\_\_, per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_

dichiara di aver ricevuto l' informativa Prot. N. 6222 del 09/09/2020 fornita dal Titolare del trattamento, e inoltre

dà il consenso  nega il consenso, al trattamento dei propri dati finalizzato all' invio di sms e/o email per comunicazioni riguardanti lo studente.

Firma \_\_\_\_\_

dà il consenso  nega il consenso, al trattamento (inclusa la comunicazione) dei dati dello studente finalizzato ad agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale.

Firma \_\_\_\_\_

Altofonte, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## Pago In Rete

IL SERVIZIO PER IL PAGAMENTO DELLE TASSE E DEI CONTRIBUTI SCOLASTICI DEL MINISTERO DELL'ISTRUZIONE

Famiglie



Accesso e guida al pagamento

### Perché usare Pago In Rete:

**SEMPLICE**

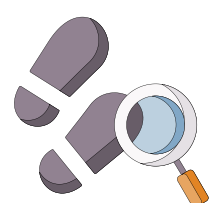
Pagamento facile, veloce e sicuro

**PRATICO**

Pagamento di più causali con un'unica transazione tutti i giorni, H24

**UTILE**

Attestazione di pagamento valida a fini fiscali



Ecco come puoi registrarti a **Pago In Rete** ed effettuare il pagamento:

**1**

## ACCESSO AL SERVIZIO

Accedi a Pago In rete con le **credenziali SPID o username e password** con cui accedi agli altri servizi del Ministero dell'Istruzione

Se non disponi di username e password, effettua la registrazione



### REGISTRARSI È SEMPLICE!

- Inserisci i tuoi dati anagrafici e il tuo indirizzo e-mail personale
- Accedi alla tua casella di posta personale e completa la registrazione seguendo le istruzioni riportate nella mail di conferma che avrai ricevuto

**2**

## PAGAMENTO

- Accedi a Pago In Rete
- Seleziona gli avvisi di pagamento o la contribuzione volontaria che vuoi eseguire
- Procedi al pagamento:

**Online**



Utilizzando la carta di credito, il bonifico bancario o altri metodi di pagamento

**Offline**



Presentando il documento di pagamento fornito dal sistema, presso:

- Sportelli bancari o sportelli ATM abilitati
- Uffici postali, ricevitorie e tabaccherie
- Tramite home banking, canali digitali di Poste Italiane o utilizzando l'app degli istituti di credito

### DA SAPERE:



**CARRELLO:** Paga con un unico versamento più contributi per più avvisi ricevuti, anche in caso di figli frequentanti scuole diverse e riduci le commissioni



**ATTESTAZIONE:** Nella tua area personale è sempre disponibile la ricevuta dei pagamenti effettuati, valida ai fini fiscali

## HAI BISOGNO DI ASSISTENZA?



Numero Verde: **080 92 67 603**  
dal lunedì al venerdì dalle ore 8:00 alle 18:30



Assistenza web accedendo al link:  
<https://sidi.pubblica.istruzione.it/sidi-web/assistenza>