

## Allegato Mod. E

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico **2018 /19**

*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 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 e della religione cattolica. Il sottoscritto, è consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e che in luogo dell'insegnamento della religione cattolica verranno svolte ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE*

I sottoscritti genitori dell'alunno

### DICHIARANO DI

AVVALERSI

NON AVVALERSI

Firma/e

\*

(Genitore o chi esercita la potestà)

*\* 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)*

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

Data

 /  / 

Firma

(Genitore o chi esercita la potestà)

## Liberatoria

Il/la sottoscritto/a

genitore del/della bambino/a

frequentante la scuola

classe

sezione

CON LA PRESENTE AUTORIZZA

1. Le riprese fotografiche e video del proprio figlio/a a scopo educativo-didattico  SI  NO

2. La divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento, fotografie, video etc. in convegni ed altri ambiti di studio

SI  NO

3. La pubblicazione di fotografie, video didattici ed altri elaborati sul sito scolastico [www.scuolasordiroma.it](http://www.scuolasordiroma.it)

SI  NO

Data

 /  / 

Firma

(Genitore o chi esercita la potestà)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA**  
**Al Dirigente scolastico dell 'Istituto Statale di Istruzione Specializzata per Sordi (ISIS)**

Il/la sottoscritto/a

(cognome e nome)

in qualità di  genitore 1  genitore2  tutore

**CHIEDE**

l'iscrizione del bambino/a

(cognome e nome)

in codesta scuola, per l'anno scolastico 2018/19,

**CHIEDE DI AVVALERSI**

Orario ordinario, tempo pieno per 40 ore, in base all'offerta formativa dell'Istituto, subordinatamente alla disponibilità dei posti e alle precedenze così come da delibera C.D.A n°67 del 07/12/2016.

A tal fine dichiara, consapevole che le dichiarazioni sostitutive sotto indicate sono rilasciate ai sensi dell'art.46 del DPR 445/00,

Il/la bambino/a

(cognome e nome)

C.F.

(codice fiscale)

è nato/a a

(prov)

il

/

/

-è cittadino

italiano

altro (indicare quale)

-è residente a

/municipio

(prov.)

Via/piazza

n.

tel.

**Allega alla presente la seguente documentazione:**

- Estratto di nascita
- Certificato di sordità
- Diagnosi funzionale rilasciata dalla ASL competente
- Richiesta per usufruire della terapia logopedica interna alla scuola da attivare
- Due foto formato tessera

Il nucleo familiare è composta, oltre all'alunno, da:

1.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

L'alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO

Adeguamento alla normativa in materia di prevenzione vaccinale ex Legge n. 119/2017.

**La documentazione completa va consegnata entro il 30 giugno 2018**

Data ,  /  /

Firma/e

\*

\* (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola). 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) o la firma dell'affidatario in via esclusiva, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

**MOD.B**

**ELEZIONE DEGLI ORGANI COLLEGIALI DELLA SCUOLA**

Dati anagrafici dei genitori

Genitore 1	Genitore 2
Cognome <input type="text"/>	Cognome <input type="text"/>
Nome <input type="text"/>	Nome <input type="text"/>
Nato a <input type="text"/>	Nato a <input type="text"/>
Il <input type="text"/>	Il <input type="text"/>
Residente in <input type="text"/>	Residente in <input type="text"/>
Via <input type="text"/>	Via <input type="text"/>
Cap. <input type="text"/>	Cap. <input type="text"/>
Tel. <input type="text"/> Cell. <input type="text"/>	Tel. <input type="text"/> Cell. <input type="text"/>
Email: <input type="text"/> @ <input type="text"/>	Email: <input type="text"/> @ <input type="text"/>

Si richiede l'iscrizione alla mailing list dell'Istituto per ricevere informazioni e comunicazioni riguardanti i rapporti scuola/famiglia  SI  NO

indirizzo di posta elettronica :  @

Firma

**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**

## CRITERI ASSEGNAZIONE PUNTEGGI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

delibera Consiglio di Amministrazione n°12 del 04/01/2018

Premesso che:

- ogni sezione di scuola dell'infanzia non potrà accogliere più di 16 alunni
- in ogni sezione/classe devono essere iscritti non più di 4 alunni sordi (cod. 2.11, 2.12, 2.13, 2.14), di cui un solo alunno PHS (cod. primario sordità) previa valutazione della commissione accoglienza,
- la possibilità di presentare domande di iscrizione relative a casi di PHS dovrà essere preventivamente visionata dalla commissione accoglienza ai fini della proposizione della stessa,
- l'ammissione di alunni anticipatori sarà presa in considerazione dalla commissione accoglienza
- l'inserimento di fratelli gemelli nella stessa classe/sezione sarà valutato dalla commissione accoglienza
- in ogni caso andrà assicurato l'equilibrio del gruppo classe tra maschi/femmine, sordi /udenti
- in caso di richieste di numero superiore alle unità stabilite per sezione/classe verrà stilata una graduatoria, avverso la quale sarà possibile proporre reclamo entro 5 giorni dalla pubblicazione della stessa. Una commissione appositamente istituita deciderà la risoluzione dei reclami. Il tutto sarà pubblicato nella sezione amministrazione trasparente posta nel sito dell'istituto
- in base a quanto previsto dalle normative vigenti, i minori stranieri soggetti all'obbligo scolastico vengono iscritti alla classe corrispondente all'età anagrafica, salvo che la Commissione di Accoglienza, in accordo con i Consigli di Classe, stabilisca l'assegnazione ad una classe diversa, immediatamente inferiore o superiore rispetto a quella corrispondente all'età anagrafica.

Tutto ciò premesso vengono di seguito pubblicati i criteri e i punteggi in base ai quali verrà formata la graduatoria di ammissione

CRITERI	PUNTEGGIO
Sordità	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Parentela sorda entro il III grado (ipoacusia pari o superiore a 75 decibel, esclusa sordità senile)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Fratelli/sorelle iscritti in ogni ordine di scuola dell'ISISS, solo in caso di effettiva frequenza per l'anno successivo del fratello/sorella presso una delle scuole ISISS	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Figli dei dipendenti dell'istituto per Sordi o di Enti che lavorano sulle problematiche strettamente connesse alla sordità	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Età: 3 anni compiuti 4 anni 5 anni	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Provenienza dal Nido Montessori	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

## CRITERI PUNTEGGIO

Sordità	6
Parentela sorda entro il III grado (ipoacusia pari o superiore a 75 decibel )	3
Fratelli/sorelle iscritti in ogni ordine di scuola dell'ISISS, solo in caso di effettiva frequenza per l'anno successivo del fratello/sorella presso una delle scuole ISISS	2
Provenienza dal Nido Montessori	0,5
Età: 3 anni compiuti	1,5
Età: 4 anni compiuti	1
Età: 5 anni compiuti	0,5