



**RICHIESTA DI TRASFERIMENTO FUORI TERMINE PER L'ANNO 2019/2020
DA UNA SCUOLA STATALE AD UNA SCUOLA COMUNALE**

da consegnare allo sportello di via del Teatro Romano 7/f

Io sottoscritto/a (cognome e nome) _____

in qualità di esercente la responsabilità genitoriale sul minore

(cognome e nome) _____

nato a _____ il ____/____/____,

frequentante la scuola dell'infanzia statale _____

(se la scuola non è nella provincia di Trieste, indicare Comune e indirizzo:

_____)

chiedo il suo trasferimento per l'a.s. 2019/2020

alla scuola dell'infanzia comunale _____

Se viene chiesta una sezione con lingua d'insegnamento slovena:

Il minore (barrare la voce che interessa) appartiene non appartiene al gruppo linguistico sloveno

Dichiaro inoltre :

- che l'altro genitore (cognome e nome) _____ è a conoscenza della presente richiesta;

- **di rinunciare al posto nella scuola statale di provenienza per l'a.s. 2019/2020, in caso di accoglimento nella scuola comunale richiesta con la presente domanda di trasferimento.**

Trieste, _____

_____)
firma del richiedente (*)

N.B. (*) firma da apporre in presenza dell'addetto al ricevimento; se il richiedente non presenta la domanda di persona, la stessa deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento.

Domanda ricevuta il _____

cognome, nome e firma del ricevente _____

AUTOCERTIFICAZIONE PER L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE PARITARIA

ANNO SCOLASTICO 2019/2020 (allegata alla domanda di trasferimento)

Io sottoscritta/o _____, in qualità di esercente la responsabilità genitoriale,

nata/o a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____) all'indirizzo _____

codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 del 28 dicembre 2000 e consapevole del fatto che, qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante perderà i benefici ottenuti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, sotto la propria responsabilità

DICHIARO

la seguente situazione personale e familiare del minore per il quale chiedo l'accoglimento:

il minore _____ (cognome)	_____ (nome)	M <input type="checkbox"/>	F <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	-----------------	-----------------------------------	-----------------------------------

• è nata/o a _____ il _____

• codice fiscale _____

• ha cittadinanza italiana altro (specificare) _____

• è **residente** a Trieste all'indirizzo _____

OPPURE

• è **domiciliato** a Trieste all'indirizzo _____

ed è residente nel Comune di _____ (Prov. _____)

all'indirizzo _____

Il minore non è residente ma domiciliato a Trieste per il seguente **motivo familiare** di cui **si allega documentazione**:

ragioni di lavoro ragioni di studio ragioni di salute

 casa (o cell.) _____  altro cell. _____

• eventuale e-mail per ricevere comunicazioni _____

I) il padre del bambino per il quale si chiede l'iscrizione

• è _____
(cognome) _____ (nome)

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

residente a _____ in via _____

la madre del bambino per il quale si chiede l'iscrizione

• è _____ (cognome) _____ (nome)
nata a _____ il _____
codice fiscale _____
residente a _____ in via _____

2) altre notizie sul bambino per il quale si chiede l'iscrizione:

il minore

- è in situazione di disabilità (con certificazione dell'A.S.S. ai sensi della normativa vigente)?

no sì (**presentare documentazione**)

- è in situazione di rischio sociale certificato dal Servizio Sociale del Comune?

no sì U.O.T. n. _____ Assistente sociale _____

- ha entrambi i genitori? sì, **ha entrambi i genitori**

no, **ha un solo genitore (o nessun genitore) per il seguente motivo**

a) decesso di un genitore

b) riconoscimento del bambino da parte di un solo genitore

c) affidamento giudiziale del bambino ad un solo genitore (**presentare documentazione**)

d) dichiarazione di estraneità di un genitore dai rapporti affettivi ed economici con il bambino, rilasciata dal Servizio Sociale del Comune secondo le normative di riferimento

4) Nel nucleo familiare del bambino sono presenti i seguenti minori che usufruiscono di un servizio educativo comunale "invernale" (nido, spazio gioco, saezione primavera, scuola infanzia, sis, mensa in scuola statale):

Cognome e nome	Data nascita	Servizio comunale

5) per il minore chiedo non chiedo

l'iscrizione al polo del sabato presso la scuola "Il Tempo Magico" in via Vasari 23 con orario antimeridiano e senza erogazione del servizio mensa

6) considerato che la Repubblica Italiana assicura, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado ai sensi della Legge 25.03.1985, n. 121 (art. 9, comma 2) "Ratifica ed esecuzione dell'accordo, con protocollo addizionale, firmato a Roma il 18 febbraio 1984, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929 tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede" e tenuto conto che il presente modulo costituisce richiesta in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o meno di detto insegnamento,

intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica presso la scuola dell'infanzia comunale

non intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica presso la scuola dell'infanzia comunale

Dichiaro inoltre:

- di possedere i requisiti sopra indicati alla data di presentazione della domanda d'iscrizione;

- di avere ricevuto e preso visione dell'**informativa sulla protezione dei dati** ai sensi **dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016**, allegata al presente modulo;

- di avere ricevuto e preso visione delle note informative sul servizio mensa.

Data _____ La/Il dichiarante _____ *

* **firma da apporre in presenza dell'addetto al ricevimento**; se il dichiarante non presenta la domanda di persona, la stessa deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento di riconoscimento.