



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RODARI"

Via Magellano, 10 - 65015 Montesilvano (PE)

Tel1: 085 4682259 Tel2: 085 4682687 - <https://icrodari.edu.it>

Email: peic83900e@istruzione.it - peic83900e@pec.istruzione.it

Cod. Mecc.: PEIC83900E - Cod. fiscale: 91117780683

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

(per nuova iscrizione o conferma)

__I__ sottoscritt__ (cognome e nome)

in qualità di: ☐ genitore esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDONO

☐ l'iscrizione per la prima volta

☐ conferma dell'iscrizione

del__ bambin__ (cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia (denominazione della scuola) per l'a. s. 2022/23

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'alunn__ C.F. (cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat__ a il

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale)

(per i nati all'estero specificare l'anno di ingresso in Italia)

- è residente a (prov.)

Via/piazza n.

tel. abitazione cell. madre cell. padre

Indirizzo e-mail della famiglia

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

- Alunno/a con disabilità ☐ sì ☐ no

- Alunno/a con DSA ☐ sì ☐ no

- Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) ☐ sì ☐ no

- Alunno con intolleranze o allergie alimentari ☐ sì ☐ no

Ai sensi della legge 104/92 e della legge 170/2010, in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni. Allo stesso modo dovranno essere perfezionate le informazioni riguardo eventuali intolleranze o allergie alimentari.

la propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

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

Data

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998)

da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto 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 giugno 2003, n. 196).

Data

Firma

SCUOLA DELL'INFANZIA

Bambina/o _____

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

chiede

che la bambina/o venga ammessa/o alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- ☐ **orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali,**
- ☐ **orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali,**
- ☐ **orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore della settimana.**

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata *(riferita a coloro che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2023)*

☐ **si** ☐ **no**

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza dei/le bambini/e non anticipatari.

Luogo e data

Firma

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2022/2023

Alunno/a _____

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 ☐

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Data _____

Firma: _____

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta 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.

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".

Allegato **Mod. C**

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che **non si avvalgono** dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno cui si riferisce.

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE ☐

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA ☐

(la scelta si esercita contrassegnando la voce di interesse)

Data _____

Firma _____

(Genitore o chi esercita la potestà)

INFORMATIVA PRIVACY – TRATTAMENTO DATI PERSONALI

(di cui all'All. 1)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di	
genitore/tutore del minore _____ cl. _____ sez. _____	
plesso _____	
nato/a il ____/____/____ a _____, in provincia di (____),	
dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla privacy.	
Luogo, _____	Data _____
Firma leggibile _____	

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DI IMMAGINI E VIDEO DEI MINORI

(di cui all'All. 2)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di	
genitore/tutore del minore _____ cl. _____ sez. _____	
plesso _____	
nato/a il ____/____/____ a _____, in provincia di (____),	
consapevole di non aver nulla a pretendere in ragione dei trattamenti autorizzati, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi delle leggi vigenti e dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016,	
<input type="checkbox"/> DA' IL CONSENSO	<input type="checkbox"/> NEGA IL CONSENSO
Luogo, _____	Data _____
Firma leggibile _____	

PATTO DI CORRESPONSABILITA'

(di cui all'All. 3)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di	
genitore/tutore del minore _____ cl. _____ sez. _____	
plesso _____	
nato/a il ____/____/____ a _____, in provincia di (____),	
dichiara di aver preso visione e sottoscrive il patto di corresponsabilità con la scuola.	
Luogo, _____	Data _____
Firma leggibile _____	