

ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'I.C.S. "ITALO CALVINO" DI VILLARICCA (NA)

I sottoscritti:

(Sezione da compilarsi a cura del genitore 1/tutore...)

1 sottoscritt _____
(Cognome e nome)

nat_ a _____ () il __/__/__ Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

residente in _____ (prov.) _____ Via/Piazza _____

n. _____ telefono. _____ secondo recapito telefonico _____

indirizzo e-mail _____

(Sezione da compilarsi a cura del genitore 2/tutore...)

1 sottoscritt _____
(Cognome e nome)

nat_ a _____ () il __/__/__ Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

residente in _____ (prov.) _____ Via/Piazza _____

n. _____ telefono. _____ secondo recapito telefonico _____

indirizzo e-mail _____

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario.

DICHIARANO che l'alunn_ : _____
(cognome e nome)

- è inserito in un nucleo familiare composto da:

GRADO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
MADRE		
PADRE		
FIGLIO 1		
FIGLIO2		
FIGLIO3		

DICHIARANO

- che i seguenti fratelli o sorelle che frequentano la Scuola Primaria/dell'Infanzia/Scuola Secondaria di Primo Grado nell'anno scolastico 2024/2025 presso I.C.S. "ITALO CALVINO"

1) _____ classe _____ sez _____
(Cognome e nome)

1) _____ classe _____ sez _____
(Cognome e nome)

CHIEDONO

l'iscrizione del __ bambin__ _____
(cognome e nome)

nat_ a _____ () il __/__/__ Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

residente in _____ (prov.) _____ Via/Piazza _____

n. _____

a codesta scuola dell'infanzia, plesso via Bologna Corso Italia, (ex Via Palermo) per l'a. s. **2025-2026**

Chiedono

di avvalersi, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, della seguente opzione:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali, dalle ore 8.00 alle ore 16.00 con obbligo di fruizione del pasto dal lunedì al venerdì (escluso il sabato) **oppure**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali, dalle ore 8.00 alle ore 13.00 senza refezione dal lunedì al venerdì (escluso il sabato) **oppure**

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

Chiedono altresì di avvalersi

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

Dichiarano che

L'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ai sensi del D.L. 73/2017 convertito dalla legge n. 119/2017 SI NO

L'alunno/a si trova in condizione di disabilità SI NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

I sottoscritti dichiarano che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci.

Firma di autocertificazione* _____

Firma di autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, D.P.R. n. 445/2000) 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.

I sottoscritti, 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).

PRESA VISIONE

Firma del GENITORE 1

Firma del GENITORE 2

Villaricca li _____

Firma dell'AFFIDATARIO

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

I genitori, sono invitati a pagare il contributo di euro 26,00 (ventisei) (incluso assicurazione) per l'ampliamento dell'offerta formativa e per garantire migliori servizi agli alunni mediante pagamento Pago PA, che riceveranno al momento dell'iscrizione via email.

N.B.: qualora ci sia più di un figlio iscritto, per il secondo figlio il versamento sarà di euro 10,00 mentre per il terzo non è richiesto alcun contributo.

Nota bene: i genitori si impegnano a documentare quanto sopra dichiarato ed ad allegare i documenti di seguito indicati:

- Fotocopia del codice fiscale del minore rilasciato dal Ministero delle Finanze;
- Fotocopia dei documenti di identità di entrambi gli esercenti la potestà genitoriale (o tutori);
- Autocertificazione di avvenute vaccinazioni

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

(cognome e nome del genitore)

(_____) il _____, residente a _____

(_____), in via _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni false e mendaci,
in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n.73, coordinato con la legge di conversione 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____

(cognome e nome dell'alunno/a)

Nato/a a _____ (_____) il _____

- ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie di seguito indicate:

<ul style="list-style-type: none">○ anti-poliomielitica.○ anti-difterica.○ anti-tetanica.○ anti-epatite B.○ anti-pertosse.	<ul style="list-style-type: none">○ anti-Haemophilus influenzae tipo b.○ anti-morbillo.○ anti-rosolia.○ anti-parotite.○ anti-varicella.
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate (si allega la relativa richiesta).
- non ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie (si allega la documentazione comprovante l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse).

I GENITORI

Villaricca li _____

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).

Presa visione

I GENITORI

Villaricca li _____

ALLEGATO SCHEDA B

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

Alunno _____
Scuola _____ Sezione _____

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 del GENITORE 1

Villaricca li _____

Firma del GENITORE 2

Firma dell'AFFIDATARIO

*Genitori o 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.

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 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.

ALLEGATO SCHEDA C

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

Allievo _____

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa e ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A) Attività didattiche e formative
- B) Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
- C) Scelta dei genitori di lasciare il figlio in classe durante l'ora di religione cattolica (su richiesta dei genitori)
- D) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica

Firma del GENITORE 1

Villaricca li _____

Firma del GENITORE 2

Firma dell'AFFIDATARIO

*Genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Nel caso di scelta di cui al punto D) ai genitori dello studente della scuola secondaria di primo grado saranno chieste dall'istituzione scolastica successivamente puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

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

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

Liberatoria per la realizzazione e pubblicazione di riprese video e/o foto e di trasferimento dati in streaming

I sottoscritti:

Padre/tutore _____ Madre _____

genitori/tutori dell'alunno/a _____ nato a _____

il _____ e iscritto presso l'Istituto _____,

classe _____ sez. _____ della scuola infanzia/primaria/secondaria di primo grado/ _____

autorizzano la scuola ed i soggetti che organizzeranno le diverse iniziative proposte sia all'interno che all'esterno dell'istituto scolastico a riprendere e/o far riprendere in video e/o fotografare il/la propri_ figli_ in occasione di viaggi, visite di istruzione, attività di orientamento e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica ai fini di formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica, stampe, giornalini scolastici e attività di orientamento.

Pertanto, **dichiarano:**

- Di aver preso visione del **"Regolamento a tutela dei dati personali"** pubblicato sul sito istituzionale, che integra il vigente Regolamento di Istituto, con particolare riguardo alle riprese video e fotografiche a scuola;
- Di comprendere che le finalità del trattamento sono esclusivamente didattiche;
- Che tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il periodo di permanenza dell'alunno nell'Istituto, con esclusione di quei progetti che necessitano di una visibilità prolungata;
- che le informazioni qui indicate sono chiare, sufficienti e complete e dichiarano di averle pienamente comprese;
- di aver preso visione dell'Informativa agli interessati ai sensi dell'art. 13 del Reg. Europeo 679/2016 dell'Istituto e di averne compreso i trattamenti.

(da compilare solo se è necessario) Inoltre, poiché non è possibile il consenso scritto di entrambi i genitori,

Il /La sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze

amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, **dichiara** di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316,337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Villaricca li, _____

NOME/COGNOME DEL PADRE/TUTORE _____ Firma _____

NOME/COGNOME DELLA MADRE/TUTRICE _____ Firma _____