

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Airasca

__l_ sottoscritt_
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione per l'a.s. 2023/2024 del__bambin__..... M F
Cognome Nome

alla Scuola dell'Infanzia del plesso di AIRASCA SCALENGHE.

Richiesta di iscrizione anticipata:

Riferita a coloro che compiono il 3° anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2021, con avvio della frequenza a decorrere dalla data di compimento del terzo anno di età.

Il/La sottoscritto/a nel richiedere l'ammissione alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti e alla precedenza dei/delle bambini/e che compiono i 3 anni entro il 31.12.2020, nel rispetto dei criteri di accoglienza definiti dal Consiglio d'Istituto.

Data Firma

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_ bambin_
cognome nome Codice Fiscale
- è nato/a prov. il
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità)
- è residente a prov.
in Via/Piazza n.
- e/o domiciliato a prov.
in Via/Piazza n.
- proviene dalla scuola
- eventuale asilo nido frequentato per numero anni
- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO
(la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia)

La propria famiglia convivente, oltre l'alunno/a, è composta da:

	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

Altri figli frequentanti l'Istituto Comprensivo di Airasca:

	Cognome e Nome	Scuola	Classe frequentata
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE

Il/La sottoscritto/a, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili (dal lunedì al venerdì, per le due scuole con orario di ingresso dalle ore 8,00 alle ore 9,00 e orario di uscita dalle ore 15,45 alle ore 16,00), consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non sempre permettono l'accettazione piena di tutte le richieste

esprime le seguenti preferenze:

(contrassegnare la voce che interessa)

- DELL'ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE: (dal lunedì al venerdì per quaranta ore settimanali)
- DELL'ORARIO RIDOTTO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE CON FREQUENZA MATTINO-POMERIGGIO (senza servizio mensa)
- DELL'ORARIO RIDOTTO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE CON SVOLGIMENTO NELLA FASCIA ORARIA DEL MATTINO
- con servizio mensa
- senza refezione

Ai fini del diritto di voto per gli **OO.CC.** si dichiara che i genitori o i tutori legalmente riconosciuti sono:

Padre/Tutore: cognome _____ nome _____

nato a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n° _____

eventuale recapito telefonico del lavoro e/o cellulare: _____

Madre/Tutore: cognome _____ nome _____

nata a _____ il _____

residente a _____ Via _____ n° _____

eventuale recapito telefonico del lavoro e/o cellulare: _____

indirizzo email (in stampatello): _____

I/La sottoscritto/a _____ dichiara, sotto la propria responsabilità, di non aver iscritto il/la proprio/a figlio/a presso altre scuole statali o non statali per l'A.S. 2023/2024. Qualora lo/la iscrivesse successivamente presso altre scuole si impegna a darne immediata comunicazione a questa Istituzione.

Data

* padre

* madre

Firme di autocertificazione

(Legge 127 del 1997, DPR 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

*Il sottoscritto, **presa visione dell'informativa consultabile sul sito <https://icairasca.edu.it/pagina/1/privacy>** 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).

Data **padre

Data **madre

**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 (fonte MIUR)

ALLEGATO SCHEDA B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2023/2024

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 all'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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data

padre

madre

(Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario)

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 comunque condivisa (fonte MIUR).

Data

Firma

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 SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che **NON** si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica anno scolastico 2023/2024

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data

Firma

INFORMATIVE PRIVACY

È possibile prendere visione delle informative sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679 al seguente indirizzo: <https://icairasca.edu.it/pagina/1/privacy>

AUTORIZZAZIONE A FOTOGRAFIE E/O RIPRESE

Avendo ricevuto l'informativa, il sottoscritto **AUTORIZZA** il proprio figlio, per l'intero ciclo scolastico, ad essere fotografato/ripreso nell'ambito delle attività scolastiche con finalità di documentazione didattica:

SI NO

AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE FOTOGRAFIE E/O RIPRESE

Avendo ricevuto l'informativa, il sottoscritto **AUTORIZZA**, per l'intero ciclo scolastico la pubblicazione, su siti WEB o in giornali o resi pubblici, delle foto/riprese effettuate nell'ambito delle attività scolastiche con finalità di documentazione didattica:

SI NO

AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE

Il sottoscritto **AUTORIZZA** il proprio figlio a partecipare alle visite guidate programmate nel territorio in orario scolastico accompagnato dagli insegnanti di sezione:

SI NO