



ISTITUTO COMPENSIVO N. 1
"GIUSEPPE TOMASI DI LAMPEDUSA"
98071 CAPO D'ORLANDO ME



Via Roma, 34
C.F. 84004640839
<http://www.iccapodorlandouno.edu.it/>

SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO
DI CAPO D'ORLANDO CENTRO E NASO

Tel. 0941 426696 Fax 0941 426696

C.M. MEIC834007
Meic834007@istruzione.it
Meic834007@pec.istruzione.it

Codice Univoco Ufficio per emissione fattura elettronica: UFGNLS

Allegato Scheda A

DOMANDA DI CONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo N. 1 - Capo d'Orlando

__I__ sottoscritt__ _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

la conferma dell'iscrizione del__ bambin__ _____ M F
(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia di _____ sez. _____ per l'a. s. 2023-2024
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per **40 ore** settimanali (preferenza subordinata alla disponibilità didattica dell'organico e alla presenza di servizi e strutture);
- orario **ridotto** delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore** settimanali;
- orario prolungato delle attività educative fino a **50 ore** alla settimana, con: prolungamento del tempo scuola, da lunedì a venerdì, dalle ore 16:00 alle ore 18:00.

Chiede, altresì, di avvalersi:

- della **mensa**
- del **trasporto**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

- 1 bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____
- è cittadin_ italian_ altro _____
(indicare nazionalità e, per i nati all'estero, la data di arrivo in Italia)
- è residente a _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

- ha/non ha altri figli che frequentano questo Istituto Comprensivo nella Scuola _____, classe/sez. _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

Grado di parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Codice fiscale	Cittadinanza
				
				
				
				
				
				

Ai sensi della Legge 31 luglio 2017 n. 119, **dichiara**

che _____

(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a _____ a _____ (____) il _____

- soffre di allergie: _____

- mostra intolleranze alimentari: _____

è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Allega la documentazione che attesta una delle seguenti condizioni:

- [] Avvenuta vaccinazione (attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall'ASL o certificato vaccinale rilasciato dall'ASL o copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL);
- [] Esonero (per chi è immunizzato naturalmente);
- [] Omissione o differimento (per chi si trova in particolari condizioni cliniche);
- [] Presentazione della copia della richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente (che deve provvedere alla vaccinazione entro la fine dell'anno scolastico).

Pediatra o Medico di famiglia:

(cognome e nome)

Firma di autocertificazione

(Legge 127/1997, DPR 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.

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).

Data

Presa visione *

DATI DEI GENITORI	
MADRE	
NOME	COGNOME
C. F.	CITTADINANZA
RESIDENZA	INDIRIZZO E-MAIL
TELEFONO	CELLULARE
PADRE	
NOME	COGNOME
C. F.	CITTADINANZA
RESIDENZA	INDIRIZZO E-MAIL
TELEFONO	CELLULARE

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

Alunno _____

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

Data

Firma*

*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado

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.

Data _____

Scuola _____ Sezione _____

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".

***Nel caso di firma di un solo Genitore**

In ottemperanza alla nota MIUR, Ufficio II n°5336 del 02/09/2015: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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. Il Genitore firmatario dichiara, pertanto, di essere consapevole di esprimere anche la volontà dell'altro Genitore esercitante la potestà".

Firma

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) 679/2016 del Parlamento europeo e del Consiglio.