ISTITUTO COMPRENSIVO "*Enrico Mestica*" CINGOLI

Via S. Esuperanzio, 2 – 62011 CINGOLI (MC) - Tel. 0733602314
E-mail: mcic811009@istruzione.it – pec: mcic811009@pec.istruzione.it -Sito: www.comprensivocingoli.it
C.F.:80006120432 – cod. mecc. MCIC811009- cod. univ. UFAK88

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA DELL'INFANZIA di_____

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "E. Mestica" Cingoli

_l_ sottoscritt_ _____in qualità di ☐ genitore ☐ tutore

☐ affidatario esercente la responsabilità genitoriale

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin_ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia per l'a.s. **2022-23**

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 ***oppure***

☐ **orario ridotto** delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore**

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati dal 01/01/2020 al 30 aprile 2020)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini nati nell'anno 2019.

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

- _l_ bambin_ _____ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità)_____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____

Tel. _____(madre) Tel._____(padre)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

Il sottoscritto è consapevole che la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale del minore comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'Infanzia secondo quanto previsto dall'art. 3/bis, comma 5 del D.L. 07/06/2017 n. 73 convertito con modificazioni dalla legge 31/07/2017 n. 119.

- la propria famiglia **convivente** è composta, oltre al bambino/a, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

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

Genitore esercente la responsabilità genitoriale non convivente

_____ _____ _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

_____Tel._____
(residenza ed indirizzo)

Trasporto scolastico ☐ sì ☐ no

Mensa scolastica ☐ sì ☐ no

Ha frequentato l'asilo nido ☐ sì ☐ no

Necessità di pre-accoglimento dell'alunno per motivi di lavoro di entrambi i genitori
☐ sì ☐ no

Firma di autocertificazione

_____
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Indirizzo e-mail_____(madre

Indirizzo e-mail_____(padre) – (tutore/affidatario)

Il/la sottoscritto/a, 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 Firma *

_____ _____

_____ _____

* 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).

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** _____

Data _____ **Firma** _____
Genitore/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

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.

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. lsl. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE IN ALTRA SCUOLA STATALE O PARITARIA.

Firma_____ **Data**_____

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che <u>non si avvalgono</u> dell'insegnamento della Religione cattolica

Alunno _____

La scelta operata 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) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

(**solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)** ☐

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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Firma: _____

Data _____

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