

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA INFANZIA

Al Dirigente scolastico del l'I.C.Tivoli II - Tivoli Centro

__l__ sottoscritt__ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del__bambin__
(cognome e nome)

a codesta scuola (PLESSO)_____ per l'a.s. 2023-2024

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

☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

Chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per chi compie 3 anni entro il 30 Aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità dei posti e alla precedenza dei nati che compiono i 3 anni entro il 31 Dicembre 2023.

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)_____

In Italia dal_____

è residente a_____ (prov.)_____

Via/piazza_____ n._____ tel. _____

Proveniente dal nido_____

-Alunno con disabilità	☐ sì	☐ no
-Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza	☐ sì	☐ no
-Alunno in affido ai servizi sociali	☐ sì	☐ no
-L'alunno ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie (come da disposizioni di legge)	☐ sì	☐ no

Ai sensi della legge 104/1992 in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.

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)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma _____
Firma _____

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, 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 ☐

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)
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, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono 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) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA
RELIGIONE CATTOLICA ☐

Firma: _____

Data _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Ai sensi della Legge 04/01/1968, n. 15, modificata ed integrata dalla Legge 15/05/1997, n. 127,

il/la sottoscritt _____

consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A, ai fini della graduatoria di inserimento:

- che lavora presso _____ (tel _____)

e che il coniuge lavora presso _____ (tel.: _____)

- che si trova nella seguente condizione particolare:

(ad es. genitori disoccupati entrambi o separati, ragazza madre, ecc.)

EVENTUALI fratelli frequentanti questa scuola:

Cognome e Nome

Scuola

Classe

.....
.....
.....
.....

Tivoli, _____

In fede

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 (Legge 31/12/96, n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

IN FEDE

EVENTUALI persone da contattare in caso di necessità:

Cognome e Nome

Parentela

Telefono

.....
.....
.....
.....
.....

DATI ANAGRAFICI ALUNNO

Cognome..... Nome.....

Nato a.....il.....

Residente in.....provincia di.....

Via.....

Cittadinanza..... Codice Fiscale.....

DATI ANAGRAFICI DEL PADRE

Cognome.....Nome.....

Nato a.....il.....

Residente in.....provincia di.....

Via.....

Cittadinanza..... Codice Fiscale.....

Telefono.....Mail.....

DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE

Cognome.....Nome.....

Nato a.....il.....

Residente in.....provincia di.....

Via.....

Cittadinanza..... Codice Fiscale.....

Telefono.....Mail.....