

➤ **AL DIRIGENTE DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO**

Il/La sottoscritto/a

genitore/tutore di

nat ... a il

- preso atto dei criteri (come sotto riportato, valutati in ordine gerarchico), deliberati dal Consiglio di Istituto per determinare la precedenza nell'ammissione degli alunni alla Scuola dell'Infanzia Statale "L'Albero delle Farfalle" di Montecavolo
- al fine di costituire la graduatoria degli iscritti,
- sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che l'alunno è in possesso dei seguenti requisiti: *(barrare la casella relativa alle voci che si intende dichiarare)*

- 1) Orfano, disabilità certificata o grave disagio accertato dai Servizi Sociali/Sanitari;
- 2) residente nel Comune di Quattro Castella;
- 3) bambino in affido;
- 4) con altri fratelli/sorelle frequentanti la scuola nell'anno scolastico per cui viene fatta l'iscrizione;
- 5) con entrambi i genitori lavoratori a tempo pieno rispetto al proprio contratto di lavoro, o che lavori a tempo pieno l'unico genitore presente nello stato di famiglia;
- 6) con un genitore lavora part-time e l'altro a tempo pieno rispetto al proprio contratto, o che lavori part-time l'unico genitore presente nello stato di famiglia;
- 7) entrambi i genitori lavoratori part-time;
- 8) con fratelli/sorelle frequentanti un qualsiasi ordine scolastico dell'istituto comprensivo nell'anno per cui si effettua la domanda;
- 9) residente nel territorio dell'istituto comprensivo;
- 10) residente fuori dal territorio dell'istituto comprensivo.

Montecavolo, li ____ / ____ / 202_

Firma

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA
A.S. 2024/2025**

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO DI QUATTRO CASTELLA / VEZZANO SUL CROSTOLO

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore

cognome e nome

CHIEDE

L'iscrizione del/della **bambino/a** _____ | **M** | | **F** |

cognome e nome

alla Scuola dell' Infanzia "L'albero delle farfalle" di Montecavolo

Domanda da presentare entro le ore 20,00 del 10 Febbraio 2024

Chiede di avvalersi:

- Orario ordinario delle attività con refezione (40 ore settimanali) – Uscita ore 16.00

Chiede altresì di avvalersi:

- Dell'anticipo (per i nati nel periodo 01 gennaio – 30 aprile 2022) *subordinata alla disponibilità di posti, e alle condizioni previste dalle norme ministeriali.*

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

dichiara che l'alunno/a

• **Codice Fiscale** _____

• è nato/a a _____ il ____/____/20____

• è cittadino Italiano altro (indicare nazionalità) _____

• è residente a _____ (Prov. _____)

• Via\Piazza _____ n° _____

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI (scrivere in stampatello)

Padre _____ nato a _____ il _____ C.F. _____

(codice fiscale)

Residenza (solo se diversa da quella del bambino/a) _____

Telefono _____ **mail:** _____

Madre _____ nata a _____ il _____ C.F. _____

(codice fiscale)

Residenza (solo se diversa da quella del bambino/a) _____

Telefono _____ **mail:** _____

Tutore _____ nato a _____ il _____

Residenza (solo se diversa da quella del bambino/a) _____

Telefono _____ **mail:** _____

HA FREQUENTATO NIDO D'INFANZIA

Nome nido frequentato _____

no ___ si ___

del Comune di _____

ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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

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".

-----*****-----

⇒ Solo per chi intende non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta specifica di attività alternative sarà operata all'inizio dell'anno scolastico, utilizzando il modello che verrà consegnato dalla scuola e che dovrà essere compilato, da parte degli interessati, scegliendo fra le seguenti opzioni possibili:

- attività didattiche e formative
- non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Obbligo Vaccinale in base alla Legge 119/2017

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome e nome Genitore

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per chi esibisce atti falsi o non corrispondenti a verità;

D I C H I A R A:

per il proprio figlio/a _____

- L'avvenuta vaccinazione;
- L'esonero (per chi si è immunizzato naturalmente);
- L'omissione o il differimento (per chi si trova in particolari condizioni cliniche);
- La presentazione della copia della richiesta di vaccinazione dell'azienda sanitaria locale Territorialmente competente (che deve provvedere alla vaccinazione entro fine anno scolastico);

Firma di autocertificazione*

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 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

Presenza visione *

