SCHEDA A - DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'**Istituto comprensivo "B.Croce" di San Valentino in A.C.**

_l_ sottoscritt _____ in qualità di ☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin _ _____
(cognome e nome)

Alla Scuola dell'Infanzia di:
☐ SAN VALENTINO ☐ CARAMANICO TERME ☐ ROCCAMORICE
per l'a. s. **2019-20**

Sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, **chiede** di avvalersi del seguente orario:
☐ orario ordinario (40 ore settimanali) con mensa, **dal lunedì al venerdi**
☐ **orario ordinario (35 ore settimanali) con mensa**, **dal lunedi al venerdi**
☐ orario ridotto antimeridiano (25 ore) **dal lunedì al venerdi**
☐ chiede altresì di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2020) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019**.

(N.B.: Il servizio mensa e il servizio scuolabus devono essere richiesti al Comune di residenza e/o dimora).
A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,
☐ conferma la validità delle dichiarazioni incluse nelle precedenti domande d'iscrizione
☐ dichiara che non è iscritto presso altre istituzioni scolastiche

<u>Secondo disposizioni tuttora vigenti potranno frequentare le scuole dell'infanzia solo gli alunni in regola con le vaccinazioni obbligatorie.</u>

- _l_ bambin _ _____☐**M** ☐**F** _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____prov___ il _____

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

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____n._____tel._____

Cellulare_____e-mail_____

- È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ si ☐ no
- La famiglia convivente, oltre al bambino, è composta, da:

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

- Altri esercenti la potestà genitoriale non conviventi:
- _____ _____ _____
- _____ _____ _____
- Nominativi di altri figli iscritti nella stessa scuola o in altri plessi:
- _____ _____ _____
- _____ _____ _____
- _____ _____ _____
(cognome e nome) (scuola frequentata) (classe e/o sezione)

_____ _____

Data **Firma di autocertificazione** (Leggi nn. 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196 del 2003, pubblicata sul sito web www.icsanvalentino.gov.it, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

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.

SCHEDA B – MODULO PER L'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 ☐

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".

Dichiarazioni

a) __l ___sottoscritt__ , informato che le riprese video e le fotografie scattate dai genitori e/o familiari o dai docenti durante recite, saggi scolastici e attività didattiche e ricreative, non violano la privacy, trattandosi di immagini non destinate a diffusione, ma raccolte per fini personali e destinate ad un ambito familiare o amicale o a uso didattico, autorizza riprese video, filmati e fotografie con immagini del/la proprio/a figlio/a durante l'attività scolastica a esclusivo uso pedagogico e didattico. Potendo essere incluse nelle riprese (casualmente e informalmente) immagini attraverso cui si possano acquisire dati personali, anche di natura sensibile, l'utilizzo di tali immagini è da intendersi esclusivamente per fini consentiti dalla legge e/o istituzionali;
b) __l___sottoscritt__dichiara che il/la proprio/a figlio/a:
non è affetto/a da allergie e/o intolleranze alimentari
è affetto/a da intolleranze alimentari (come risulta dalla documentazione allegata)
è affetto/a da allergie alimentari (come risulta dalla documentazione allegata)

_____
Firma