



Istituto Comprensivo "Corrado Alvaro" Melito di Porto Salvo

Via Filippo Turati, 44 - Melito di Porto Salvo 89063 (RC)
cod. meccanico: rcic841003 - C.F. 02034530805
Telefax 0965-781260 - e-mail rcic841003@istruzione.it



Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo Statale "C. Alvaro" Melito di Porto Salvo

☐ **DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2022/2023**

☐ **CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2022/2023**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a il ____/____/____ a _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Residente nel Comune di _____ Prov. _____

in via _____ N° _____ cap. _____

Rec. Telefonici: _____ - _____ - _____

Indirizzo E-mail: _____@_____

in qualità di: ☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE

l'iscrizione per l'a. s. **2022-23** del/della bambino/a _____
(cognome e nome)

nella scuola dell'infanzia di codesto Istituto - plesso di:

☐ Bagaladi - ☐ S. Pantaleone - ☐ Marina S. L. - ☐ Roghudi

CHIEDE di avvalersi:

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

- ☐ Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con servizio mensa;
☐ 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.

CHIEDE altresì di avvalersi:

- ☐ Dell'anticipo (**per i bambini che compiono tre anni entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021**.

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

- Il/la bambino/a _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- È nato/a a _____ Prov. (____) il _____
- È cittadino/a ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____
- È residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ N° _____
- Domiciliato/a nel Comune di _____ Prov. _____
- in via _____ N° _____ cap. _____
- È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: ☐ SI ☐ NO
- La propria famiglia convivente è composta, **oltre al/alla bambino/a e dichiarante** da:

N°	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Parentela
1				
2				
3				
4				

DATI DI RECAPITO DEL GENITORE CHE NON HA EFFETTUATO L'ISCRIZIONE

Nome _____ Cognome _____

TEL. _____ E-MAIL _____ @ _____

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/la sottoscritto/a, 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 /Firme (*)

(*) 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.

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
ALLEGATO ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2021-2022**

bambino/a _____

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 (articolo 9.2**), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o meno 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
- ☐ NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Data

Firma /Firme (*)

(*) 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 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”

**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
ALLEGATO ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2021-2022**

bambino/a _____

ATTIVITÀ ALTERNATIVA SCELTA:

- ☐ ATTIVITÀ DIDATTICHE FORMATIVE
- ☐ NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELL'IRC
(in tal caso l'alunno può essere ritirato da un genitore o da un altro adulto delegato dalla famiglia)

Data

Firma /Firme (*)

(*) 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 SIA STATA CONDIVISA.

USO IMMAGINI PER FINALITA' DIDATTICHE E PROGETTUALI

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

in qualità di: ☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario

del/della bambino/a _____ iscritto per l' anno scolastico
2020-2021 alla scuola dell'Infanzia dell' Istituto Comprensivo "Corrado Alvaro" nel plesso scolastico di:

☐ Bagaladi - ☐ Chorio S.L. - ☐ S. Pantaleone - ☐ Marina S. L. - ☐ Roghudi

DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA DALLA SCUOLA PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ED

☐ **ESPRIME CONSENSO** - ☐ **NON ESPRIME CONSENSO**

al trattamento dei dati, elaborati e immagini del/della bambino/a da parte della scuola nel rispetto della normativa vigente, per le seguenti attività: documentazione didattica, pubblicizzazione delle attività della scuola (PTOF, giornalino di scuola, sito web della scuola, blog e social network della scuola.):

- Cartelloni in occasione di esposizioni, mostre e concorsi;
- Opuscoli, stampe e giornalini scolastici, sito web della scuola;
- visibilità educativa agli alunni delle classi (vincitori di concorsi, gare, tornei, manifestazioni di solidarietà);
- materiale multimediale (CD – DVD) foto per documentazione didattica.

Tale autorizzazione, rilasciata esclusivamente a fini di documentazione didattica, si intende gratuita e valida tutto il periodo di permanenza nelle scuole dell'Istituto, salvo diversa disposizione.

Data

Firma /Firme (*)

(*) 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 SIA STATA CONDIVISA.

GENITORE REFERENTE PAGO-PA

Genitore a cui inviare le richieste di pagamento relative a: assicurazione bambino/a, pagamento quote per uscite didattiche e viaggi d'istruzione ecc....

Referente: Cognome _____ Nome _____

E-Mail: _____@_____

Data _____ Firma del Referente _____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

- 1) Copia codice fiscale bambino/a
- 2) Copie dei documenti di riconoscimento dei genitori