|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**ISTITUTO COMPRENSIVO *“ALBINO BERNARDINI”***

SCUOLA DELL’ INFANZIA – SCUOLA PRIMARIA – SCUOLA SECONDARIA DI I° GRADO

Via Sarcidano- Loc. Sa Sedda, TEL. 0784-1954131

PEC: [**nuic87900t@pec.istruzione.it**](mailto:nuic87900t@pec.istruzione.it) E-mail: [**nuic87900t@istruzione.it**](mailto:nuic87900t@istruzione.it) SITO WEB: [**https://www.icsiniscola2.edu.it**](https://www.icsiniscola2.edu.it/)

Codice Fiscale: 93043420913 08029 SINISCOLA (NU)

***Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “Albino Bernardini” di Siniscola***

***DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA***

***ANNO SCOLASTICO 2024/2025***

* La Caletta  Sa Sedda  Vivaldi

\_l\_ sottoscritt\_ in qualità di genitore □ madre (cognome e nome) esercente la responsabilità genitoriale □tutore □affidatario

nato/a Prov. o Stato il

Codice fiscale Cittadino/a  italiano/a  altro

(indicare la nazionalità)

Residente a Prov. Via/piazza

n. tel. indirizzo e-mail

\_l\_ sottoscritt\_ in qualità di genitore □ padre (cognome e nome) esercente la responsabilità genitoriale □tutore □affidatario

nato/a Prov. o Stato il

Codice fiscale Cittadino/a  italiano/a  altro

(indicare la nazionalità)

Residente a Prov. Via/piazza

n. tel. indirizzo e-mail

### CHIEDE / CHIEDONO ISCRIZIONE

del bambin\_

(cognome e nome)

Alla Scuola Infanzia del plesso di per l’A.S. **2024-2025**

**Alunno/a con Disabilità SI NO**

### CHIEDE / CHIEDONO di avvalersi del seguente orario.

* fino a 30 ore settimanali 8:00/14:00 dal lunedì al venerdì (preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola);
* tempo pieno per 40 ore settimanali 8:00/16:00 dal lunedì al venerdì (preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico);

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

### CHIEDE / CHIEDONO altresì di avvalersi

* Dell’anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che

### compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023.

**DICHIARA / DICHIARANO** 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. Cell.

* + la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Cognome** | **Nome** | **data di nascita** | **Grado di parentela** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

* + è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no
  + Allegare Certificato Vaccinale o copia del Libretto.

(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 D.Lgs. 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).**

**Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data \* Firma

Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale

\* Firma Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale

**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.**

**ALLEGATO SCHEDA B**

# 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

Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale

## Firma

Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

## Data Firma

Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale

## Firma

Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale

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 febbraio1929:

"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 talediritto, 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.**

**ALLEGATO SCHEDA C**

# Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica

## Alunno

### DICHIARANO 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. e-mail

Delegano al ritiro dell’alunno, in caso di assenza del genitore :

Cognome Nome n. telefono

Grado di Parentela

n° documento

Cognome Nome n. telefono

Grado di Parentela

n° documento

### Firma dei genitori di autocertificazione\*

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 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 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 dei genitori presa visione