RICONFERMA

Ministero dell'Istruzione e del merito

Istituto Comprensivo Marco D'Oggiono

Via Vittorio Veneto, 2–23848 OGGIONO (LC) - Tel. 0341-576074–576296-579291

C.F. 92058750131 - Cod. Mecc. LCIC82100A - Codice Univoco UFSUJD

Sito www.icsoggiono.edu.it E-mail lcic82100a@istruzione.it PEC lcic82100a@pec.istruzione.it

---

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI ANNONE DI B.ZA

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "Marco D'Oggiono"

_l_ sottoscritt _____/_____

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

CHIEDONO

l'iscrizione del__ bambin _ _____

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2024-2025**

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:
☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**
☐ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

dichiarano che

- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____n._____
- tel._____ cellulare _____

Si chiede di indicare se interessati al servizio pre-scuola (dalle ore 7,30 e il post-scuola (dalle ore 16,30 alle 18,00) SI ☐ NO ☐

Il servizio sarà garantito da educatori esterni alla scuola.
Lo stesso partirà con un adeguato numero di adesioni.
Il Comune abbatterà una parte della quota di iscrizione.

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 Presa visione *

_____ _____

_____ _____

* 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.

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*

_____ _____

_____ _____

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, 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 comunque condivisa.

Data _____

Scuola _____ Sezione _____

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, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

la propria famiglia, è composta da: (escluso il/la figlio/figlia che si iscrive)

COGNOME	NOME	LUOGO NASCITA	DATA NASCITA	PARENTELA
				Padre
				Madre
				Figlio/a
				Figlio/a

è stato/a sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: ❑ SI ❑ NO

Data _____ Firma _____

Firma _____

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

❑ ESPRIME IL CONSENSO ❑ NEGA IL CONSENSO

alle riprese e pubblicazioni dell'immagine fotografica del proprio/a figlio/a in occasione di eventi e manifestazioni scolastiche.

❑ AUTORIZZA ❑ NON AUTORIZZA

Il proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio programmate dalla scuola.

_ l_ bambin_ soffre delle seguenti allergie/intolleranze alimentari:

_____come da certificato medico allegato.

in caso di impossibilità propria e dell'altro genitore al ritiro dalla scuola del proprio figlio/a

D E L E G A

le seguenti persone maggiorenni **delle quali allega copia del documento di identità**:

COGNOME / NOME	GRADO PARENTELA	TELEFONO O CELLULARE

Dichiara di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente.

Data _____ Firma _____

Firma _____