Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Santi Bivona"
di Menfi

CONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA - A.S. 2024/2025

I ___ SOTTOSCRITT ___ GENITOR___

1. Cognome _____ nome _____

*Data di nascita*_____ *Luogo di nascita*_____*cittadinanza*_____

C.F._____ Residente in Via_____ Comune_____

Recapito telefonico_____ @-mail_____

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

2. Cognome _____ nome _____

Data di nascita_____ Luogo di nascita_____cittadinanza_____

C.F._____ Residente in Via_____ Comune_____

Recapito telefonico_____ @-mail_____

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

CONFERMANO L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

dell'alunno/a ……

per l'anno scolastico **2024/2025**, sede:

☐ **G. FACK** ☐ **N. CACIOPPO** ☐ **BOCCACCIO**

CHIEDONO 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;

☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali;

dichiarano che:

_l_bambino/a_____ (_____)
(cognome e nome) *codice fiscale*

- è nat_ a _____ il_____;
- è cittadino/a ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità _____,
- è residente a _____ (prov.) _____

in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Informazioni sulla Famiglia dell'alunno

La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Informazioni sull'alunno:

- Alunno con disabilità ☐ sì ☐ no
- Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affido ai servizi sociali ☐ sì ☐ no
- Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore ☐ sì ☐ no
- Alunno/a il cui nucleo familiare (o di uno dei genitori o del tutore) ☐ sì ☐ no
  sia residente nel "Bacino di utenza" della scuola
- Altri fratelli sorelle frequentanti lo stesso istituto _____

Attività e Progetti Offerti dalla Scuola

_ Progetti FIS (Ampliamento Offerta Formativa) ☐ sì ☐ no

_ Progetti PON/POR ☐ sì ☐ no

_ Progetti per l'Inclusività alunni BES ☐ sì ☐ no

*Ai sensi della L. 104/92 in caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

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.

Data _____ _____

Firma di autocertificazione del genitore dichiarante
(Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998)

_____

Firma del secondo genitore

Dichiarazione di presa visione informativa privacy e responsabilità genitoriale

__l__ sottoscritt_____

Genitore dell'alunn__ _____

Dichiara

di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e sulla responsabilità genitoriale e di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale in essa richiamate.

Data _____ _____

Firma di autocertificazione del genitore dichiarante
(Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998)

_____

Firma del secondo genitore

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* _____

_____ _____

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.