



MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITA' RICERCA - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
 IC C.B. CAVOUR CASTEL MADAMA - Via Pio La Torre, snc, 00024 Castel Madama - (RM)

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA 2021/2022

Al Dirigente scolastico dell' L.C. "Camillo Benso Conte di Cavour"

l sottoscritt _____ in qualità di genitore tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del __ bambin _____

a codesta scuola dell'infanzia "SALES" "S. ANNA" "V. LIBERTA'"

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**

chiede altresì di avvalersi:

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

ACCETTA i criteri di riequilibrio numerico deliberati dal Consiglio di Istituto
ADERISCE al Progetto Accoglienza

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

- l_ bambin _____ codice fiscale _____

- è nat_ a _____ Prov. _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ Prov. _____ Via/piazza _____ n. _____

@ mail _____ @ mail _____

tel. _____ tel. _____

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 * _____

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

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Presenta allergie/intolleranze alimentari certificate

NO SI (allegare certificazione)

Eventuale situazione di disabilità

NO SI (allegare certificazione)

Non autonomo che necessita di assistente di base (AEC)

NO SI (allegare certificazione)

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie *

NO SI (allegare copia certificato di vaccinazione)

***N.B. La mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza delle iscrizioni alla scuola dell'Infanzia secondo quanto previsto dall'art.3 bis c.5 del decreto legge 07/06/2017 n. 73 convertito con modificazioni dalla legge 31/07/2017 n. 119**

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

Firma* _____

*dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario. 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.

Gli alunni che NON SI AVVALGONO dell'insegnamento della religione cattolica svolgeranno

ATTIVITÀ EDUCATIVE DIDATTICHE E FORMATIVE DELIBERATE DAL COLLEGIO DOCENTI

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".

RICHIESTA DI DELEGA

e

ACCETTAZIONE DELEGA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000 N.445)

Il/La sottoscritto/a .

IN QUALITA' DI MADRE E/O SOGGETTO ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

(cognome) (nome) _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n _____

domiciliato/a in _____ in via _____ n _____

IN QUALITA' DI PADRE E/O SOGGETTO ESERCENTE LA RESPONSABILITA' GENITORIALE

(cognome) (nome) _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in via _____ n _____

domiciliato/a in _____ in via _____ n _____

ESERCENTI LA POTESTA' GENITORIALE

consapevoli delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del d.P.R.. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARANO

di autorizzare le seguenti persone a prelevare con puntualità il/la proprio/a figlio/a

_____ frequentante la classe _____ sez _____ Scuola _____ Plesso _____ in loro vece

I sottoscritti delegati dichiarano di accettare l'incarico FIRMANDO PER ACCETTAZIONE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE (*) a prelevare con puntualità l'alunno/a

<i>Cognome e nome</i>	<i>Data di nascita</i>	<i>Estremi documento</i>	<i>(*) Firma per accettazione</i>

(indicare gli stati, qualità personali o fatti necessari ai fini dell'autorizzazione richiesta ed autocertificabili ai sensi dell'art .47 D.P.R. 445/2000)

N.B. : E' indispensabile allegare alla presente la fotocopia di un valido documento di riconoscimento dei deleganti e dei delegati.

FIRME DEI DELEGANTI

Si invitano i Sig.ri Genitori a compilare le seguenti autorizzazioni che avranno validità per tutto il periodo di permanenza dell'alunno in questo Istituto Comprensivo.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPrensIVO
DI CASTEL MADAMA

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE.

I_ sottoscritt_ _____

autorizzano la Scuola a far partecipare nostr__ figli__ a tutte le uscite didattiche inserite nell'ambito dei progetti PTOF che non prevedano trasporto e che si svolgeranno nel territorio di Castel Madama.

Firma: _____

OGGETTO: DIVULGAZIONE RIPRESE VIDEO E FOTO.

autorizzano, nel periodo di permanenza nel nostro Istituto , la Scuola alla divulgazione di riprese video o fotografiche di nostr__ figli__ per la documentazione delle attività didattiche all'interno dell'Istituto, realizzata sia su formato cartaceo sia su formato elettronico.

(In riferimento alle norme sulla "Tutela della privacy" si rimanda al sito <http://www.iccastelmadama.edu.it/> sezione privacy policy)

Firma: _____

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato le scelte di cui sopra 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.

Firma: _____

Note : _____

Note della segreteria: _____
