

**Al Dirigente scolastico
Istituto Comprensivo "Gesualdo Nosengo"
Petrosino (TP)**

**DOMANDA
ISCRIZIONE ALUNNI
SCUOLA DELL'INFANZIA**

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Plesso _____

Cognome alunno _____

Nome alunno _____

Data nascita alunno _____

Comune di nascita alunno _____ (____)

ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il Sottoscritto Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Comune o Stato estero di nascita _____ Cittadinanza _____

Provincia _____ Sesso _____ Codice fiscale _____

In qualità di: **Genitore/esercente la responsabilità genitoriale** **Affidatario** **Tutore**

Residenza Indirizzo _____ comune _____ c.a.p. _____ prov _____

Domicilio (solo se diverso dalla Residenza): indirizzo _____ Comune _____

Contatti: indirizzo e-mail principale _____ recapito telefonico _____

Dati secondo genitore/tutore Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Comune o Stato estero di nascita _____

Residenza: comune _____ c.a.p. _____ prov _____

Contatti: indirizzo e-mail principale _____ recapito telefonico _____

CHIEDE

l'iscrizione del ___ bambin ___ Cognome _____ Nome _____

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2024-2025**
(denominazione della scuola)

e 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 nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

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 _ _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

dichiara altresì che

Il/la bambino/a è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

SI

NO

La Propria Famiglia Convivente è Composta, oltre al bambino/a, da:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	Titolo di studio	Professione

Firma di autocertificazione*

_____ **Firma (genitore/tutore dichiarante)**

_____ **Firma (secondo genitore/tutore)**

(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/tutore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

**Si allega: Copia del documento di riconoscimento e codice fiscale dei genitori
Copia codice fiscale dell'alunno/a e libretto delle vaccinazioni vistato dall'ASP**

ALLEGATO SCHEDA B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno Cognome _____ Nome _____

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* _____
Firma (genitore/tutore dichiarante) Firma (secondo genitore/tutore)

*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/tutore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Data _____

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".

ALLEGATO SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Cognome Alunno _____ Nome Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
(solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)
- D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Firma _____

Firma (genitore/tutore dichiarante)

Firma (secondo genitore/tutore)

ALLEGATO SCHEDA D

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Cognome Alunno _____ Nome Alunno _____

Il sottoscritto **AUTORIZZA** il proprio figlio a partecipare alle uscite didattiche che si svolgeranno in orario scolastico, nell'ambito del territorio del comune di Petrosino e dei paesi limitrofi.

Data _____ Firma _____

Firma (genitore/tutore dichiarante)

Firma (secondo genitore/tutore)

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO - TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

(D.Lgs. 196/2003 successive modifiche successive modifiche "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Cognome Alunno _____ Nome Alunno _____

Il/I sottoscritto/i **AUTORIZZA/NO** l'Istituto Comprensivo "Gesualdo Nosengo", nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione, all'utilizzo delle fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito internet di istituto e la pagina Facebook pubblicazioni, mostre, corsi e formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati. Il sottoscritto conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

Il/I sottoscritto/i, 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).

Il Titolare del Trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico dott. Domenico Pocarobba. Il Responsabile della Protezione dei dati è l'ing. Leone Libero, partita IVA 02241090816, con sede legale in Via Valle del Belice n. 12 - 91028 Partanna (TP), E-mail: ing.liberoleone@gmail.com - Pec: libero.leone@ordineingegneritrapani.it. La persona, referente interno per il trattamento, è il Direttore SS.GG.AA. Valenti Rosa Maria Alba. L'eventuale rifiuto a fornire i dati richiesti comporterà l'impossibilità per questa Istituzione scolastica di dar corso alla pubblicazione di foto e/o video nonché alle procedure previste per la divulgazione del materiale prodotto dagli alunni.

Data _____ Firma _____

Firma (genitore/tutore dichiarante)

Firma (secondo genitore/tutore)