

ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico del _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

Il sottoscritto genitore/tutore:

Cognome _____ nome _____ _____ nato/a il _____ comune o stato estero di nascita _____ _____ prov. _____ cittadinanza _____ codice fiscale _____ sesso (M/F) ____ in qualità di: genitore <input type="checkbox"/> tutore <input type="checkbox"/> affidatario <input type="checkbox"/> residenza: indirizzo _____ comune _____ prov. _____ c.a.p. _____ domicilio (se diverso dalla residenza): indirizzo _____ _____ comune _____ _____ prov. _____ c.a.p. _____ CONTATTI: indirizzo email (in stampatello maiuscolo): _____ Recapiti telefonici: _____

Dati secondo genitore:

Cognome _____ nome _____ _____ nato/a il _____ comune o stato estero di nascita _____ _____ prov. _____ cittadinanza _____ codice fiscale _____ sesso (M/F) ____ residenza: indirizzo _____ comune _____ prov. _____ c.a.p. _____ domicilio (se diverso dalla residenza): indirizzo _____ _____ comune _____ _____ prov. _____ c.a.p. _____ CONTATTI: indirizzo email (in stampatello maiuscolo): _____ Recapiti telefonici: _____
--

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

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

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

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023**.

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. _____

Firma di autocertificazione* _____

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 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

Presenza 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.

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPrensIVO "F. MELONI"
09015 - DOMUSNOVAS**

**DOMANDA RICONFERMA ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA – A.S.2024-2025**

SEDE: **DOMUSNOVAS** **MUSEI** **VILLAMASSARGIA**

Il sottoscritto, genitore dell'alunno/a _____
Sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola, chiede, che il/la
bambino/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- per l'intera giornata (dalle ore 08.00 alle ore 16.00) con mensa
 per il turno antimeridiano (dalle ore 08.00 alle ore 13.00) senza mensa

Data _____

(firma dei genitori o chi ne fa le veci)

Il sottoscritto si impegna a rispettare ed a far rispettare al/la proprio/a figlio/a, per l'intero anno
scolastico, l'orario scelto sia all'entrata che all'uscita, consentendo così al/la proprio/a figlio/a la
normale frequenza alle attività educativo/didattiche.

Il sottoscritto si impegna a versare la quota individuale (annuale) per l'assicurazione.

Data _____
(firma del genitore o chi ne fa le veci)

N.B. Eventuali modifiche anagrafiche:

è residente a _____ (prov.____) in via/piazza _____
telefono fisso _____ telefono cell. _____

- Che la propria famiglia è composta da:

	Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela

Data _____

Firme dei genitori o chi ne fa le veci)

ALLEGATO SCHEDA B1

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.

ALLEGATO SCHEDA B2

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della lingua minoritaria del SARDO

Alunno _____

Premesso che la L.R. 22/2018 art 17, comma 4 - protocollo di intesa tra l'assessore della pubblica istruzione, beni culturali, informazione, spettacolo e sport e il direttore dell'ufficio scolastico regionale 1 – *“linee guida per l'insegnamento delle lingue delle minoranze storiche: modalità di effettuazione della scelta se avvalersi dell'insegnamento della lingua delle minoranze storiche”*, garantisce presso le Scuole della Sardegna (Infanzia e I ciclo), di avvalersi dell'insegnamento della lingua minoritaria del SARDO (in orario curricolare con la compresenza di un esperto per n. 3 ore settimanali), si chiede alle SS.LL. se per l'anno scolastico ____/____ desiderano che il/la proprio/a figlio/a:

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della lingua minoritaria del SARDO

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della lingua minoritaria del SARDO

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 _____

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.

ALLEGATO SCHEDA C

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

Allievo _____

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

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)

Firma: _____

Studente

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorente frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.