ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – OSTELLATO (FE)

Via Marcavallo, 35/bis – 44020 Ostellato (FE) - Tel. 0533/681191 – Fax 0533/680132

Mail: feic81400b@istruzione.it - Web: www.comprensivoostellato.edu.it

Cod. Meccanografico feic81400b - Codice fiscale: 92009650380

ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'**Istituto Comprensivo di Ostellato**

I/Il/La Sottoscritto/a _____ _____
(cognome e nome) (cognome e nome)

in qualità di:

O genitore/esercente la responsabilità genitoriale O tutore O affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del/della bambino/a _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia di:_____ per l'a.s. **2025/2026**
(denominazione e codice della scuola)

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola, 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;
☐ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana;

* l'accoglienza delle preferenze orarie, sarà subordinata alla disponibilità di organico.

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile **2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono** tre anni entro il 31 dicembre **2025.**

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

Il /La bambino/a_____ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nato/a a _____ il _____
- è cittadino O italiano O altro (indicare nazionalità _____
- è residente a _____ località _____
- Via/Piazza _____ n. _____
- Tel.: _____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – OSTELLATO (FE)

Via Marcavallo, 35/bis – 44020 Ostellato (FE) - Tel. 0533/681191 – Fax 0533/680132

Mail: feic81400b@istruzione.it - Web: www.comprensivoostellato.edu.it

Cod. Meccanografico feic81400b - Codice fiscale: 92009650380

Firma di autocertificazione * _____

Firma di autocertificazione * _____

(Legge n. 127 del 1997, D.P.R. n. 445 de1 2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata effettuata 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.

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 de1 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

_____ _____

_____ _____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – OSTELLATO (FE)

Via Marcavallo, 35/bis – 44020 Ostellato (FE) - Tel. 0533/681191 – Fax 0533/680132

Mail: feic81400b@istruzione.it - Web: www.comprensivoostellato.edu.it

Cod. Meccanografico feic81400b - Codice fiscale: 92009650380

ALLEGATO SCHEDA B

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

Alunno/a _____

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*

_____ _____

_____ _____

*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata effettuata 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.

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 1955, 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.

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – OSTELLATO (FE)

Via Marcavallo, 35/bis – 44020 Ostellato (FE) - Tel. 0533/681191 – Fax 0533/680132

Mail: feic81400b@istruzione.it - Web: www.comprensivoostellato.edu.it

Cod. Meccanografico feic81400b - Codice fiscale: 92009650380

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, di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, con particolare riferimento ai diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento medesimo.

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – OSTELLATO (FE)
Via Marcavallo, 35/bis – 44020 Ostellato (FE) - Tel. 0533/681191 – Fax 0533/680132
Mail: feic81400b@istruzione.it - Web: www.comprensivoostellato.edu.it
Cod. Meccanografico feic81400b - Codice fiscale: 92009650380

ALLEGATO SCHEDA C

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

Alunno/a_____

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

☐ ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

☐ NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma*:_____

*Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata effettuata 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.

Data_____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, con particolare riferimento ai diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento medesimo.

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – OSTELLATO (FE)

Via Marcavallo, 35/bis – 44020 Ostellato (FE) - Tel. 0533/681191 – Fax 0533/680132

Mail: feic81400b@istruzione.it - Web: www.comprensivoostellato.edu.it

Cod. Meccanografico feic81400b - Codice fiscale: 92009650380

MODULO DATI PERSONALI GENITORI

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____ ,

residente a_____ in Via _____n. _____

provincia di _____cap. _____;

domiciliato a_____ in Via _____n. _____

provincia di _____cap. _____ (da indicare esclusivamente se diverso dalla residenza);

C.F._____;

Indirizzo e-mail _____

Recapito telefonico _____

Firma

_____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, con particolare riferimento ai diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento medesimo.

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – OSTELLATO (FE)

Via Marcavallo, 35/bis – 44020 Ostellato (FE) - Tel. 0533/681191 – Fax 0533/680132

Mail: feic81400b@istruzione.it - Web: www.comprensivoostellato.edu.it

Cod. Meccanografico feic81400b - Codice fiscale: 92009650380

MODULO DATI PERSONALI GENITORI

Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ Prov. (_____) il _____ ,

residente a_____ in Via _____n. _____

provincia di _____cap. _____;

domiciliato a_____ in Via _____n. _____

provincia di _____cap. _____ (da indicare esclusivamente se diverso dalla residenza);

C.F._____;

Indirizzo e-mail _____

Recapito telefonico _____

Firma

_____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679, con particolare riferimento ai diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento medesimo.

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – OSTELLATO (FE)

Via Marcavallo, 35/bis – 44020 Ostellato (FE) - Tel. 0533/681191 – Fax 0533/680132

Mail: feic81400b@istruzione.it - Web: www.comprensivoostellato.edu.it

Cod. Meccanografico feic81400b - Codice fiscale: 92009650380

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER I GENITORI IN CASO DI LONTANANZA O IMPEDIMENTO DI UN GENITORE (ART. 47 - DPR 18/12/2000, N. 445)

Io sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) via_____
_____ consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per attestazioni e dichiarazioni false e sotto la mia personale responsabilità,

D I C H I A R O

- di essere genitore del minore_____

  nato a _____ (_____) il_____;

- di essere stato/a informato/a delle disposizioni che regolano l'espressione del consenso per i figli minorenni di età;

- che l'altro genitore non può firmare i moduli relativi all'iscrizione perché assente per:

❏ lontananza
❏ impedimento

Il/la dichiarante (firma per esteso leggibile)

_____

Luogo e data: _____

Allegare copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE – OSTELLATO (FE)

Via Marcavallo, 35/bis – 44020 Ostellato (FE) - Tel. 0533/681191 – Fax 0533/680132

Mail: feic81400b@istruzione.it - Web: www.comprensivoostellato.edu.it

Cod. Meccanografico feic81400b - Codice fiscale: 92009650380

SI ALLEGA:

- Fotocopia documenti d'identità di entrambi i genitori;
- Fotocopia codice fiscale di entrambi i genitori;
- Fotocopia documenti d'identità di entrambi i genitori
- Fotocopia codice fiscale dell'alunno/a;
- Fotocopia certificato di vaccinazioni dell'alunno/a (documento obbligatorio)