|  |
| --- |
|  |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | *Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca*  **ISTITUTO COMPRENSIVO n. 2**  **“ALBINO BERNARDINI”** |  | | Via Sarcidano loc. “Sa Sedda” - **SINISCOLA (NU) -** tel. 0784/877813 - fax 0784/874040  [***nuic87900t@istruzione.it***](mailto:nuic87900t@istruzione.it)- ***nuic87900t@pec.istruzione.it*** - sito web:[**www.icsiniscola2.gov.it**](http://www.icsiniscola2.gov.it)  *Iban Banca d’Italia:IT18N0100003245521300314295*  *Iban Banco di Sardegna: IT06P0101585380000070329218*  *Codice Fiscale: 93043420913 – Codice Univoco: UF5MEB* | | | |

**Modulo dell’Istituto Comprensivo N.2 – SA SEDDA**

***DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA***

***ANNO SCOLASTICO 2017/2018***

□ **SA SEDDA-SINISCOLA**

□  **LA CALETTA**

□ **VIVALDI**

***Al Dirigente Scolastico***

***Dell’Istituto Scolastico N.2- Siniscola***

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di □genitore □tutore □affidatario

(cognome e nome)

**CHIEDE**

□ **ISCRIZIONE** □ **CONFERMA**

del\_\_ bambin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

a codesta scuola dell’infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’a.s. **2017-2018**

(denominazione della scuola)

**CHIEDE** di avvalersi, sulla base del P.O.F 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;

□ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**CHIEDE** altresì di avvalersi:

□ dell’anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2015) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati **entro il 31 dicembre 2014.**

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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Cognome e Nome** | **Luogo e data di nascita** | **Cod. fiscale** | **Grado di parentela** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie □ sì □ no

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del D.Lgs. n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 Dicembre 2006, n.305.

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta 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 Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 febbraio1929:

"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, di cui al regolamento**

**definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**

**ALLEGATO SCHEDA C**

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

Alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE □
2. 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 del genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di

istruzione secondaria di " grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a 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 del18 gennaio 1991.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento

definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca*  **ISTITUTO COMPRENSIVO n. 2**  **“ALBINO BERNARDINI”** |  |
| Via Sarcidano loc. “Sa Sedda” - **SINISCOLA (NU) -** tel. 0784/877813 - fax 0784/874040  [***nuic87900t@istruzione.it***](mailto:nuic87900t@istruzione.it)- ***nuic87900t@pec.istruzione.it*** - sito web:[**www.icsiniscola2.gov.it**](http://www.icsiniscola2.gov.it)  *Iban Banca d’Italia:IT18N0100003245521300314295*  *Iban Banco di Sardegna: IT06P0101585380000070329218*  *Codice Fiscale: 93043420913 – Codice Univoco: UF5MEB* | | |

**Oggetto: autorizzazione alla pubblicazione di immagini**

Il / La sottoscritto / a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno / a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_\_\_ della

scuola primaria / infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

La scuola a riprendere con apparecchiature audiovisive il proprio figlio nel corso delle attività

didattiche nell’ambito dei progetti in atto nella scuola.

È informato che verranno filmate attività didattiche in classe ed all’esterno durante le uscite

didattiche, che le riprese audio video e le fotografie saranno effettuate dagli alunni stessi o dai loro

insegnanti, che i filmati saranno utilizzati esclusivamente per documentare le attività delle scuole

dell’Istituto.

La sottoscritta è a conoscenza che filmati, audio e fotografie potranno essere divulgati sul sito dell’Istituto Comprensivo, sezione dedicata ai plessi.

Firma

---------------------------------------------------