

Ministero dell'istruzione e del merito

Istituto Comprensivo Statale

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Via Provinciale -87050 **MANGONE- GRIMALDI**

(CS) Tel/Fax 0984/969171

csic851003@istruzione.it



**DOMANDA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE
A. S.2024/2025**

**Al Dirigente scolastico
dell'I. C. di MANGONE -GRIMALDI**

__l_ sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin_ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia plesso _____ per l'a.s. 2024-25

chiede di avvalersi di:

orario ordinario delle attività educative per **40 ore** settimanali

- **Per tutto il giorno** (dalle ore 8.00 alle ore 16 dal lunedì al venerdì) -

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

- **Per il solo turno antimeridiano** (dalle ore 8.00/9.00 alle ore 12.30/13.00) -

N.B. si fa presente che la sezione a turno antimeridiano potrà essere aperta solo se ci sarà un numero sufficiente di iscritti

RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA FREQUENZA ANTICIPATA

(riferita a coloro che compiono i tre anni d'età nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2022 e il 30 aprile 2022);

SI NO

RICHIESTA INFORMAZIONI

Il/la sottoscritto/a chiede:

• di voler usufruire del servizio trasporto: SI NO

•

• di voler usufruire del servizio mensa: SI NO

•

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e alle **leggi 04.01.68 n. 15, 15.05.97 n. 127, 16.06.98 n. 191**, i sottoscritti, a conoscenza delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle altre disposizioni normative in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARANO

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

generalità dell'alunno

COGNOME _____ NOME _____

M F

LUOGO DI NASCITA _____ () STATO _____

DATA DI NASCITA _____

CITTADINANZA _____

Residenza dei genitori

COMUNE _____ VIA _____ N° _____

TEL. _____ E-MAIL _____

Stato di famiglia

1. Padre: _____ nato a _____ () il _____

2. Madre: _____ nata a _____ () il _____

3. Figlio/figlia: _____ nato a _____ () il _____

4. Figlio/figlia: _____ nato a _____ () il _____

5. Figlio/figlia: _____ nato a _____ () il _____

6. Altro: _____ nato a _____ () il _____

CHE L'ALUNNO NON È ISCRITTO AD ALTRA SCUOLA DELLA REPUBBLICA

È stato sottoposto alle vaccinazioni di rito sì no

Data _____

FIRMA GENITORI _____

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", La informiamo che i dati sopra comunicati, sotto forma di dichiarazione personale sostitutiva di certificazione, sono dalla scuola raccolti e saranno trattati nel rispetto della legge 31.12.96 sulla tutela della privacy:

- anche con l'ausilio di sistemi informatici;
- esclusivamente all'interno della Pubblica Amministrazione;
- da personale competente, all'uopo individuato come responsabile;
- per il periodo di tempo strettamente necessario.

In qualità di interessato valgono i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/03. I dati conferiti hanno natura obbligatoria per poter effettuare le operazioni di cui al punto precedente. I dati raccolti potranno essere comunicati al nostro personale incaricato del trattamento. Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Comprensivo di Mangone (CS). Ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 i dati personali, riguardanti genitori e alunni, in possesso dell'istituzione scolastica saranno trattati secondo le seguenti finalità:

- In caso di impellente ed improrogabile necessità;
- per uso amministrativo, pedagogico/didattico interno, secondo la normativa di legge vigente, secondo il regolamento d'Istituto e la Carta dei Servizi;
- per adempiere agli obblighi previsti dalla legge;
- per adempiere a richieste e/o disposizioni delle Autorità Scolastiche Superiori (MIUR);
- per adempiere a richieste e/o disposizioni del servizio socio-sanitario (A.S.L.);

I trattamenti succitati potranno essere eseguiti oralmente e/o utilizzando rapporti e sistemi di trasmissione sia cartacei che informatici, ma adottando sempre misure atte a garantire riservatezza e sicurezza. Alcuni dati personali potranno essere trasmessi, in caso di necessità, oltre ai soggetti cui la facoltà di accesso è riconosciuta dalla normativa vigente, anche alle compagnie di assicurazione con le quali l'istituzione ha stipulato polizze infortuni e per responsabilità civile e, solo relativamente a nomi e recapiti telefonici, ai genitori rappresentanti di classe che ne facessero richiesta, per espletare la loro funzione.

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, in particolare riguardo ai diritti riconosciuti dalla legge ex art. 7, D.Lgs. n. 196/2003, nonché di avere avuto conoscenza che i dati conferiti hanno anche natura di dati sensibili, e acconsente al trattamento dei miei dati per le finalità e con le modalità indicate nella informativa stessa. Il sottoscritto 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 (D. Lgs. 196/03 - Codice Privacy, art. 18; Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006 n. 305).

FIRMA DEI GENITORI _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025

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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

*Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

Firma dei genitori _____

Data, _____

Scuola _____ **Classe** _____ **Sezione** _____

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole infanzia , primaria e medie (se minorenni)

(*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario superiore)

(*) Cancellare la voce che non si utilizza

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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”.*

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

ALUNNO _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero a. s. cui si riferisce.

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE.

B) ATTIVITA' DI STUDIO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE.

D) INGRESSO POSTICIPATO O USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA.

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data, _____ **Firma dei genitori** _____

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

(*) Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado) :(*) Controfirma del genitore dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di secondo grado che abbia effettuato la

scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

ISTITUTO COMPRENSIVO MANGONE GRIMALDI

Richiesta di dati anagrafici ed informativi e notizie per l'ufficio

si richiedono ai genitori

1) le seguenti informazioni da utilizzare, da parte degli insegnanti e/o del personale scolastico, in caso di impellente ed improrogabile necessità.

Alunno/a _____

Classe _____ plesso _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ via _____

in caso di necessità rivolgersi anche a _____

in qualità di (nonno/a, baby-sitter) _____ tel. _____

2) le seguenti NOTIZIE PER L'UFFICIO

a) Notizie particolari: _____

Dichiarazione sullo stato di famiglia utile ai fini della compilazione degli elenchi elettorali per le elezioni degli organi collegiali della scuola

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____
dichiara:

di non avere altri figli che frequentano una scuola statale (o iscritti ad una scuola statale per il prossimo anno scolastico)

di avere i seguenti figli che già frequentano una scuola statale del nostro istituto; in tal caso compilare la tabella:

N. Cognome e nome Data di nascita scuola classe _____

Mangone, _____ Firma dei genitori _____

DOCUMENTI ALLEGATI:

1. copia del certificato di vaccinazione rilasciato dall'ASP di competenza;
2. fotocopia di documenti di riconoscimento di entrambi i genitori;
3. fotocopia del codice fiscale o tessera sanitaria di entrambi i genitori;
4. fotocopia del codice fiscale o tessera sanitaria dell'alunno.