****



***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA***

***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO***

 ***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE***

***SANT’ELIA FIUMERAPIDO***

***Via IV Novembre 03049 S. Elia Fiumerapido (FR)***

 ***C.F. 90032250608-* 🕿 *0776350200 –*** 🖷 ***0776351205*** 🖂 FRIC857001**@istruzione.it**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL’ISTITUTO COMPRENSIVO DI SANT’ELIA F.R.**

**SCUOLA DELL’INFANZIA - A.S. 2020/2021**

Al Dirigente scolastico dell’Istituto Comprensivo di S. Elia F.

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di padre□ madre□ tutore□

 (cognome e nome)

**CHIEDE**

l’iscrizione dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ alla sezione/

(cognome e nome)

classe \_\_\_\_\_\_\_ di codesta Scuola, sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per l’a.s. 2020/2021.

**A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:**

L’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome e nome) (codice fiscale)

* è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è cittadino □ italiano □altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Se straniero, giunto in Italia nell’anno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

* è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1° cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2° cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* con □ entrambi i genitori □ il genitore affidatario (affidamento esclusivo)

 □ uno dei due genitori affidatari (affidamento congiunto) □ tutore

* Indirizzo mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ altro indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TEMPO SCUOLA RICHIESTO A.S. 2020/2021**

*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

□ Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con servizio mensa;

□ Orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia antimeridiana per 25 ore settimanali senza la pausa mensa *(tempo mai attivato nell’Istituto)*

□ dell’anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2018**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020**.

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DATI RELATIVI AL NUCLEO FAMILIARE**

La propria famiglia, oltre che dall’alunno, è composta da:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Nome e cognome* | *Codice fiscale*  | *Luogo e data di nascita* | *Grado di parentela* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 dichiara che

* E’ stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie □ **SI** □ **NO**
* Alunno con disabilità \* □ **SI** □ **NO**
* Allergie alimentari □ **SI** □ **NO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore □ **SI** □ **NO**
* Alunno/a in affidamento, adottato da non più di un anno o in corso di adozione □ **SI** □ **NO**
* Usufruirà del trasporto □ **SI** □ **NO**

\*Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità.

**Il sottoscritto dichiara inoltre di non aver presentato domanda d’ iscrizione ad altra scuola dell’infanzia.**

|  |
| --- |
| **EVENTUALI DOCUMENTAZIONI ALLEGATE** |

* SENTENZA DI SEPARAZIONE (in caso di separazione dei genitori) □ **SI** □ **NO**
* VERBALE DI AFFIDAMENTO (in caso di tutela dei minori) □ **SI** □ **NO**
* CERTIFICATO MEDICO □ **SI** □ **NO**

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

Firma\* (padre /madre/tutore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Firma di autocertificazione (DPR 445/2000) da apporre al momento*

*della presentazione della domanda all’impiegato della Scuola*

*\*Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati ed hanno l’affidamento congiunto; altrimenti, se l’affidamento è esclusivo, a firma dell’affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido.*

\* 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.

|  |
| --- |
| **Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica per l’anno scolastico 2020/2021**  |

 **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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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 □

(*La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

Data**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma\* (padre /madre/tutore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |
| --- |
| 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”.* |

|  |
| --- |
| **Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della religione cattolica per l’anno scolastico 2020/2021**  |

 **Alunno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 *(La scelta operata ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce)*

1. STUDIO INDIVIDUALE IN CLASSE /O IN ALTRA CLASSE □
2. INGRESSO POSTICIPATO O USCITA ANTICIPATA □
3. ATTIVITA’ DIDATTICHE E FORMATIVE □

(*La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

Firma\* (padre /madre/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, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.

**LIBERATORIA PER L’USO DELLE IMMAGINI**

Il / La sottoscritt……………………..…………………………………Genitore dell’alunn……………………………….

frequentante la classe/sezione…………………….della scuola ……………….. del Plesso di……………………………

**□ AUTORIZZA □ NON AUTORIZZA**

Codesto Istituto ad utilizzare gratuitamente foto e filmati del propri…figli…. per la documentazione delle attività didattiche realizzate sia su formato cartaceo che su formato elettronico; ne autorizza, inoltre, la pubblicazione sul sito della scuola e l’utilizzo per la partecipazione ad eventuali concorsi e rassegne a livello locale e nazionale, nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personali (D. Lgs 196/03).

La presente liberatoria si intende valevole, salvo successive comunicazioni da parte del firmatario, per l’intero periodo di frequenza dell’alunno, nella presente istituzione scolastica.

Sant’Elia Fiumerapido lì,………… Firma\* (padre /madre/tutore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SUL TERRITORIO**

Il / La sottoscritt……………………..…………………………………Genitore dell’alunn………………………………

frequentante la classe/sezione…………………….della scuola ……………….. del Plesso di……………………………

**AUTORIZZA**

Il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite fuori dell’edificio, per esercitazioni didattiche o visite guidate relative alle attività previste nel PTOF da effettuarsi nell’ambito del Comune o zone limitrofe, a piedi o con trasporto pubblico, sotto la sorveglianza del personale addetto delle quali la Scuola comunicherà, con tempestivo anticipo, modalità e tempi di attuazione. Il sottoscritto si impegna a responsabilizzare il/la proprio/a figlio/a ad un comportamento particolarmente attento e corretto in queste occasioni, affinché l’alunno/a si attenga scrupolosamente alle istruzioni degli accompagnatori.

La presente autorizzazione è valida, salvo successive comunicazioni da parte del firmatario, per l’intero periodo di frequenza dell’alunno, nella presente istituzione scolastica.

Sant’Elia Fiumerapido lì,………… Firma\* (padre /madre/tutore) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***TUTELA DELLA PRIVACY***

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).

Sant’Elia Fiumerapido lì,………… Firma\* (padre /madre/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, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.