**ISTITUTO COMPRENSIVO ASIGLIANO**

***Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado***

Piazza Vittorio Veneto – 13032 Asigliano (VC)

Tel. 0161 36117 **E-mail:** [vcic80100a@istruzione.it](mailto:vcic80100a@istruzione.it)

[*www.icasigliano.edu.it*](http://www.icasigliano.edu.it/)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

SCUOLA DELL’INFANZIA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO ASIGLIANO**

**ALUNNO/A**

l sottoscritt , (□padre, □madre, □tutore) dell’alunno/a sopra indicato, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono

l’accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, preso atto che possono iscriversi alla scuola dell’Infanzia i bambini e le bambine che

compiano i tre anni entro il 31.12.2023 o entro il 30.04.2024 in base alla disponibilità dei posti.

**CHIEDE**

* l’iscrizione dell stess alla Scuola dell’Infanzia di

**□ ASIGLIANO □ TRICERRO □ DESANA □ VILLATA**

per l’anno scolastico **2023/2024**

* Indica il tempo scuola prescelto:

orario antimeridiano e pomeridiano con refezione

40 ore settimanali

ORARIO ATTUALMENTE IN USO E RITENUTO PIU’ ADEGUATO AL PROGETTO EDUCATIVO DELL’ISTITUTO.

orario antimeridiano 25 ore settimanali

orario antimeridiano con refezione 30 ore settimanali orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore settimanali

**CHIEDE ALTRESÌ DI AVVALERSI:**

dell’anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2021) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2020

**Altri servizi richiesti (ove possibile):**

Servizio di trasporto tramite scuolabus Servizio di mensa

Pre - scuola

Post - scuola

EVENTUALI ALTRE RICHIESTE O SEGNALAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA:

**Si allega alla presente n° 1 fotografia formato tessera dell’alunno/a.**

**AUTOCERTIFICAZIONE (LEGGI 15/68, 127/97, DPR 445/2000)**

\_l\_ sottoscritt\_

padre

madre

tutore

dell’alunn\_

**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\_ Codice Fiscale
  + è nato/a ( ) il / /

(città) (provincia o Stato Estero)

PADRE Codice Fiscale

Nato a (città) (provincia o Stato Estero)

il / /

MADRE Codice Fiscale

Nata a (città) (provincia o Stato Estero)

il / /

* è cittadino  italiano/a  altra cittadinanza (indicare: )

Anno di ingresso in Italia:

 proviene dalla scuola dell'infanzia di

ove ha frequentato per n° anni - eventuale lingua straniera

* è stato sottoposto alle vaccinazioni previste dalla vigente normativa

NO

SI

* che la propria famiglia convivente è composta da:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cognome e nome | data e luogo di nascita | parentela |

 IL BAMBINO HA DISABILITÀ (Per gli alunni con disabilità occorre consegnare copia di

certificazione, in corso di validità rilasciata dall’ASL competente o eventuali **altre certificazioni)**

 è domiciliato /residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Contatti:**

**tel. padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-mail padre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Si dichiara di aver preso visione del Regolamento d’Istituto/Ptof consultabile sil sito <https://www.icasigliano.edu.it/>

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE USCITE NEL COMUNE**

Il/La sottoscritto/a autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio nell’ambito del Comune per tutto l’anno scolastico.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE AL CONSUMO DEI CIBI**

Il/La sottoscritto/a autorizza il/la proprio/a figlio/a consumare a scuola per l’anno scolastico 2023/2024 cibi dolci/salati esclusivamente confezionati durante gli spuntini nell’arco della giornata e le varie feste che si svolgeranno nell’arco dell’anno, sollevando da ogni responsabilità i Docenti e l’Istituto Comprensivo.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_\_\_, data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver 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 del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679**

L’istituto scolastico IC Asigliano, titolare del trattamento, vi informa che i dati personali da Voi forniti saranno trattati per il solo fine suindicato.

I dati saranno trattati dal personale della scuola, autorizzato al trattamento ai sensi dell’art. 29 del Regolamento, fino al termine del procedimento, fatti salvi eventuali obblighi di legge.

A Voi competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento quali: l’accesso; la rettifica o la cancellazione; la limitazione al trattamento; l’opposizione al loro trattamento; la portabilità dei dati; revoca del consenso. Ai sensi dell’art. 77 del Regolamento, potrete proporre reclamo all’autorità di controllo, qualora riteneste che il trattamento che vi riguarda violi il citato Regolamento.

Per l’esercizio dei diritti di cui sopra potrete rivolgervi al Titolare del Trattamento rappresentato dal DS Prof.ssa Dott.ssa Paoletta Picco.

Il Responsabile della protezione dei dati (Dpo) è reperibile al seguente recapito e-mail: dpo.lobiancoteresa@gmail.com

Per approfondimenti Vi consigliamo di consultare le informative privacy presenti sul sito istituzionale della scuola: <https://www.icasigliano.edu.it/>

**MODULO PER L’ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L’A. S. 2023/2024**

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 

Firma dei genitori o di chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell’infanzia, 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt\_\_\_, data l’impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver 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 del genitore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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”.

**INFORMATIVA resa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679**

L’istituto scolastico IC Asigliano, titolare del trattamento, vi informa che i dati personali da Voi forniti saranno trattati per il solo fine suindicato.

I dati saranno trattati dal personale della scuola, autorizzato al trattamento ai sensi dell’art. 29 del Regolamento, fino al termine del procedimento, fatti salvi eventuali obblighi di legge.

A Voi competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento quali: l’accesso; la rettifica o la cancellazione; la limitazione al trattamento; l’opposizione al loro trattamento; la portabilità dei dati; revoca del consenso. Ai sensi dell’art. 77 del Regolamento, potrete proporre reclamo all’autorità di controllo, qualora riteneste che il trattamento che vi riguarda violi il citato Regolamento.

Per l’esercizio dei diritti di cui sopra potrete rivolgervi al Titolare del Trattamento rappresentato dal DS Prof.ssa Dott.ssa Paoletta Picco.

Il Responsabile della protezione dei dati (Dpo) è reperibile al seguente recapito e-mail: dpo.lobiancoteresa@gmail.com

Per approfondimenti Vi consigliamo di consultare le informative privacy presenti sul sito istituzionale della scuola: <https://www.icasigliano.edu.it/>