



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo "A. Pacinotti" Marigliano**

Via San Luca – 80034 Marigliano (Na)

Tel. /Fax 081/8851903

C. F. : 92006740630 – e-mail: naic8be009@istruzione.it –

C.M.: NAIC8BE009 – PEC: naic8be009@pec.istruzione.it

**ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Al Dirigente scolastico del _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

 I sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del bambin _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2021-2022**
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa 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 **oppure**
 orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021**.

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

- I bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie

- la propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data	Grado di parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

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* _____

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie 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 _____

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".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

ALLEGATO SCHEDA C

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

Allievo _____

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

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) 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 dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), 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 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

**AUTORIZZAZIONE UNA TANTUM PER PARTECIPAZIONE
A VISITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO**

Il sottoscritt _____
(cognome e nome del genitore o di chi ne fa le veci)

autorizza l'alunn _____ iscritto
alla scuola infanzia primaria secondaria I° grado
classe _____ sez _____ plesso _____ a partecipare alle visite guidate che
saranno organizzate sul territorio durante l'intero percorso scolastico.

Marigliano, li ____/____/____

Il genitore dell'alunno (o chi ne fa le veci)

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA REALIZZAZIONE DI
RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE NELLA SCUOLA**

(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Il sottoscritt _____

AUTORIZZANO

NON AUTORIZZANO

la scuola a riprendere e/o a far riprendere in video e/o fotografare il/la propri _____ figli _____, in occasione di viaggi, visite
d'istruzione e partecipazione ad eventi connessi all'attività didattica da sol _____, con i compagni, con insegnanti e operatori
scolastici, ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica (cartelloni all'interno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre);
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in ambiti di studio (ad es. su DVD, sul sito web della scuola o su altri siti autorizzati);
- stampe e giornalini scolastici;
- partecipazione a iniziative di sensibilizzazione alle problematiche sociali;
- attività didattico-educative

Tale autorizzazione si intende **gratuita e valida** per tutto il periodo di permanenza nella scuola, salvo diversa disposizione.

Marigliano, li ____/____/____

Il genitore dell'alunno (o chi ne fa le veci)

AUTOCERTIFICAZIONE DI VACCINAZIONE

il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
classe/sezion _____
nato/a a _____ il ____/____/____
codice fiscale _____
residente in _____ prov. _____
indirizzo _____
appartenente all'ASL _____

DICHIARA

sotto personale responsabilità, consapevoli delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, (art. 76 D.P.R. n. 445/2000), che relativamente alle indicazioni ministeriali sul nuovo decreto-legge n.73/2017, "**Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale**", per l'a.s. 2020-2021

- sono state eseguite le seguenti vaccinazioni obbligatorie e i relativi richiami:
- anti-poliomielitico
 - anti-difterica
 - anti-tetanica
 - anti-epatite B
 - anti-pertosse
 - anti-Haemophilus tipo b
 - anti-meningococcica B (obbligatoria per i nati dall'anno 2017)
 - anti-meningococcica C (obbligatoria per i nati dall'anno 2012)
 - anti-morbillo
 - anti-rosolia
 - anti-parotite
 - anti-varicella (obbligatoria per i nati dall'anno 2017)

Allego il certificato storico delle vaccinazioni e la documentazione comprovante quanto dichiarato entro il 15 febbraio 2020, .

- NON** sono state eseguite TUTTE le vaccinazioni obbligatorie e i relativi richiami quindi allego
- l'esonero, l'omissione o il differimento delle vaccinazioni
 - la presentazione di formale richiesta di vaccinazione all'ASL competente con attestazione avente data certa di avvenuta ricezione della stessa da parte del competente servizio della ASL.

Data _____

Firma _____

Unitamente alla domanda d'iscrizione per a.s. 202~~1~~/202~~2~~ si allegano i seguenti documenti:

- 1) Documenti riconoscimento (C.I. e C.F.) dei genitori e dell'alunno.**
- 2) Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà e copia del libretto delle vaccinazioni aggiornato.**
- 3) Ricevuta c.c. assicurazione e contributo.**