



ISTITUTO COMPRENSIVO LESTIZZA – TALMASSONS
Scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado dei Comuni di Lestizza e Talmassons
Via delle Scuole, n. 5 – 33050 LESTIZZA (UD) – Tel. 0432 762687 – Fax 0432 760993
e-mail UDIC83800E@istruzione.it PEC: UDIC83800E@pec.istruzione.it
Codice dell'Istituto UDIC83800E - Codice fiscale 80006840302

ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo
Lestizza-Talmassons

 I sottoscritt _____
(cognome e nome)

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

CHIEDE

l'iscrizione del bambin _____
(cognome e nome)

alla scuola Statale dell'infanzia dell'Istituto Comprensivo, sede di Galleriano per l'a. s. 2024-2025

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

CHIEDE altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024.

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. _____

DICHIARA INOLTRE CHE

- la famiglia convivente è composta, oltre all'alunno/alunna, da:

padre: _____ nato a _____ il _____
madre: _____ nata a _____ il _____
fratello/sorella _____ nato/a a _____ il _____
fratello/sorella _____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____
_____ nato/a a _____ il _____
(grado di parentela) (cognome e nome) (luogo e data di nascita)

- che il/la bambino/a _____ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (LEGGE 31 luglio 2017, n. 119 Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale.)

sì no

INDICA OBBLIGATORIAMENTE

come recapiti di contatto i seguenti indirizzi e e-mail e numeri telefonici:

e-mail padre _____

e-mail madre _____

n. telefono padre _____

n. telefono madre _____

Data _____

Firma di autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* 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.

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).

Data _____

Presenza visione * _____

* 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.

NOTA BENE:

Al momento di presentare la domanda di iscrizione si richiede:

a) copia del codice fiscale o della tessera sanitaria dell'alunno/a

b) una fotografia formato tessera dell'alunno/a per il tesserino personale

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.

**MODULO DI OPZIONE DEL DIRITTO DI AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA FRIULANA
PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024**

La legge nazionale 482/1999 e L.R.29/2007 prevede che in ogni scuola dell'ambito territoriale di minoranza linguistica sia assicurato nel tempo scuola curricolare l'insegnamento della cultura locale e della lingua friulana come lingua veicolare.

Nell'ottica della valorizzazione del plurilinguismo, la scuola dell'infanzia propone attività di utilizzo del friulano come lingua veicolare parlata.

**OPZIONE DELLA FAMIGLIA – INSEGNAMENTO LINGUA MINORITARIA
(LINGUA FRIULANA)**

Scuola dell'infanzia di GALLERIANO, Istituto Comprensivo di Lestizza-Talmassons

Io sottoscritt__ genitore dell'alunn__ _____
(cognome e nome)

iscritt__ per l'a.s. 2023/24 alla Scuola dell'Infanzia, esprimo la seguente opzione:

- AVVALERSI (*desidero che mio/mia figlio/figlia segua l'attività di apprendimento della LINGUA FRIULANA*)
- NON AVVALERSI (*non desidero che mio/mia figlio/figlia segua l'attività di apprendimento della LINGUA FRIULANA*)

L'opzione espressa per il primo anno è da intendersi valida per il triennio della Scuola dell'infanzia

Data _____

Firma*

Il/La sottoscritto/a, 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).

Data _____

Firma*

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.