DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2026/27

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "UGO BETTI" - CAMERINO

_l_ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di: ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

Nato/a il ……. a ……..……...

E mail ……...……...

Telefono fisso e/o cellulare ……...

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin _ _____ alla scuola dell'Infanzia
(cognome e nome)

☐ L'Aquilone (Camerino) ☐ Ortolani (Camerino) ☐ Serravalle di Chienti

e **di avvalersi,**

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa dell'Istituto e delle conseguenti risorse disponibili, del seguente orario:

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

☐ 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 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026**.

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

- _l_ bambin _ _____ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino: ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- via/piazza _____n._____

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

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre che la propria famiglia convivente è composta da:

DATI DEL GENITORE CHE NON HA ESEGUITO LA PROCEDURA DI ISCRIZIONE:

GRADO di parentela: □ padre □ madre

(nome e cognome in stampatello) ……..

Nato/a il …… a ……...……...

E mail ……...……...

Telefono fisso e/o cellulare ……...

ALTRI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA:

(Cognome e nome)	*(Luogo e data di nascita)*	*(grado di parentela)*

L'alunno di cui si chiede l'iscrizione è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:

□ SI □ NO

ALLEGARE ALLA DOMANDA LA COPIA DELLE VACCINAZIONI EFFETTUATE

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 (d.lgs. 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data Presa 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.

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*

_____ _____

_____ _____

** Genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario*

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".

PRIVACY

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 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 con una X la voce che interessa)

Nel caso di scelta di cui al punto D) ai genitori (o a chi esercita la responsabilità genitorialde) dello studente saranno chieste dall'istituzione scolastica successivamente puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data Firma*****

_____ _____

_____ _____

***** *Genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario*

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.

INFORMAZIONI
Istituto Comprensivo "Ugo Betti" Camerino (Mc)
Via Madonna delle Carceri n.61 – 62032 Camerino
0737/430783 (segreteria)
mcic809009@istruzione.it - www.comprensivobetti.edu.it