



# ISTITUTO COMPRESIVO STATALE BRACIGLIANO

Via F. Filzi - 84082 - Bracigliano

Tel. e Fax 0815184009 – Cod. Ministeriale SAIC80600A – C.F.: 80028780650

Email: saic80600a@istruzione.it - Pec: saic80600a@pec.istruzione.it - Sito web: icbracigliano.edu.it

## DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA DELL'INFANZIA a.s. 2021/22

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale di Bracigliano

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in qualità di  genitori  tutore

### CHIEDONO

l'iscrizione dell'alunno \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia per l'a.s. **2021/2022**

### PLESSO DI

(barrare la casella corrispondente al plesso)

|                          |             |
|--------------------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> | CASALE      |
| <input type="checkbox"/> | SAN NAZARIO |
| <input type="checkbox"/> | VIA FILZI   |

### chiedono

di avvalersi di:

(barrare la casella corrispondente all'orario richiesto)

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali dalle ore 8,15 alle ore 16,15  |
| <input type="checkbox"/> | orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali dalle ore 8,15 alle ore 13,15 |

chiedono 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, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**dichiarano che**

l'alunno\_\_ è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov.\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino:  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_ Ingresso in Italia nell'anno \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ CELL: \_\_\_\_\_ MAIL: \_\_\_\_\_

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

| Cognome e Nome | Data di Nascita | Luogo di Nascita | Grado di Parentela |
|----------------|-----------------|------------------|--------------------|
|                |                 |                  |                    |
|                |                 |                  |                    |
|                |                 |                  |                    |
|                |                 |                  |                    |

**Firma congiunta dei genitori di autocertificazione\***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 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 \_\_\_\_\_ 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

### Cognome e Nome 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

Firma: \_\_\_\_\_

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”.



## ACQUISIZIONE DEL CONSENSO ALLE RIPRESE FOTOGRAFICHE / VIDEO

### E AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE SUL TERRITORIO

(valida per tutto il tempo di permanenza nella Scuola)

I sottoscritti/a \_\_\_\_\_

genitori dell'alunno \_\_\_\_\_

#### 1) ESPRIMONO IL CONSENSO

alle riprese fotografiche/filmiche, da parte del personale scolastico e/o di altri genitori, della/del propria/o figlio/o, durante lo svolgimento di attività curriculari e/o integrative (feste scolastiche, manifestazioni sportive, visite e viaggi d'istruzione, laboratori etc.) per finalità scolastiche. Le fotografie ed i filmati potranno successivamente essere pubblicati sulla pagina facebook e sul sito dell'istituto e saranno trattate esclusivamente in relazione alle predette finalità.

#### 2) SI IMPEGNANO

nel caso si effettuino fotografie o riprese con cinepresa o videocamera nel corso delle predette manifestazioni, ad utilizzare solo a livello familiare e a non diffondere, pubblicare e/o rendere pubblici in alcun modo i materiali prodotti.

#### 3) AUTORIZZANO

la/il proprio/a figlio/a partecipare a tutte le visite guidate sul territorio comunale che saranno organizzate in relazione alle attività didattiche programmate. Le visite si svolgono nel rispetto del regolamento d'Istituto.

Data \_\_\_\_\_

Firma dei Genitori

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