Al Dirigente scolastico

dell’Istituto Omnicomprensivo Pestalozzi

\_l\_ 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 🗆 **Vill. S. Agata Zona B** 🗆 **Viale Nitta** per l’a. s. 2016/17

**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 (*solo se il numero delle iscrizioni permette la formazione della sezione*) **oppure**

🞎 orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (Tempo scuola non attivato nell’a. s. 2015/16)

**chiede** altresì di avvalersi:

🞎 dell’anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2014**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2016**.

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 nato/a a il
* è cittadino italiano altro (indicare nazionalità)
* è residente a (prov.)
* via/piazza n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.

**Informazioni sull’alunno** utili all’accoglimento delle domande

* bambino residente Vill. S. Agata, Viale Nitta e zone limitrofe sì 🞎 no 🞎
* bambino con fratelli frequentanti l’I.O. Pestalozzi sì 🞎 no 🞎
* bambino diversamente abile sì 🞎 no 🞎
* bambino con DSA sì 🞎 no 🞎
* bambino in affido ai servizi sociali sì 🞎 no 🞎
* bambino con genitori lavoratori sì 🞎 no 🞎
* bambino con un solo genitore sì 🞎 no 🞎
* bambino in situazione di svantaggio sì 🞎 no 🞎

***Criteri di ammissione delle domande (delibera del Commiss. Straord. n. 1/2 del 14/01/2016)***

1. Residenza (Vill. S. Agata, Viale Nitta e zone limitrofe)
2. Alunno diversamente abile
3. Presenza di fratelli frequentanti l’I.O. Pestalozzi
4. Alunno in situazione di svantaggio sociale, documentato dai Servizi Sociali
5. Alunno con un solo genitore (documentato dallo stato di famiglia)
6. Impegno lavorativo di entrambi i genitori

**Informazioni sulla famiglia:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N. | Cognome e Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Grado parentela |
| 1. |   |   |   |  |
| 2. |   |   |   |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

**Professione genitori:** Padre: Madre:

**Titolo di studio genitori:**  Padre: Madre:

(*informazioni richieste per fini statistici*)

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data Firma \*

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

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

\* 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 / La sottoscritto/a, inoltre,

**AUTORIZZA**

la pubblicazione dell’immagine fotografata o ripresa del proprio/a figlio/a per il relativo utilizzo e diffusione a mezzo stampa ed a mezzo rete Internet sul sito Web della scuola e siti collegati all’I.O. Pestalozzi, sulle pubblicazioni, sugli stampati, le brochure, i depliants inerenti la scuola, su supporti informatici o per esposizioni promozionali, nonché in occasione di mostre o eventi promossi dalla scuola ovvero con il suo patrocinio e/o partecipazione. Il sottoscritto riconosce che l’I.O. Pestalozzi non assume alcun obbligo di pubblicazione, in tutto o in parte, della foto/ripresa oggetto della presente.

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

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003**

L’Istituto Omnicomprensivo Pestalozzi, con sede a Catania, Vill. S. Agata Zona A, nella persona del legale rappresentante prof. Emanuele Rapisarda, quale titolare e responsabile del trattamento, informa che i dati personali da lei conferiti saranno trattati con modalità cartacee e telematiche, nel rispetto della vigente normativa e degli obblighi di riservatezza; in tale ottica i dati da lei forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nella Foto/Ripresa su indicata, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione del sito Internet e delle pubblicazioni, come indicate nella suddetta autorizzazione. In qualsiasi momento lei potrà esercitare tutti i diritti indicati dall’articolo 7 del D. Lgs. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l’integrazione dei suoi dati. Tali diritti potranno essere esercitati secondo le modalità indicate dall’art. 9 del Codice Privacy inviando comunicazione scritta all’Istituto Omnicomprensivo Pestalozzi, Vill. S. Agata zona A, 95121 Catania.

□ (do il consenso) □ (nego il consenso)

**Firma:**

**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

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

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

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario, per gli alunni delle scuole dell’infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

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 comunque condivisa.

Data Firma

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

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, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**

**ALLEGATO SCHEDA C**

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

Alunno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a 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, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**