



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Via Aldo Moro s.n.c. - 85055 PICERNO (PZ) - Tel/Fax 0971 995087

Sito: www.icpicerno.gov.it Email: pzic86200e@istruzione.it PEC: pzic86200e@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Picerno

I sottoscritti _____

In qualità di (cerchiare voce prescelta) genitori tutori affidatari

CHIEDONO

per l'A. S. **2021/2022** l'iscrizione del ___ bambin___
presso la scuola statale dell'infanzia di:

☐ **PICERNO**

☐ **VIETRI DI POTENZA**

Chiedono di avvalersi

sulla base del piano 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 nella fascia antimeridiana per **25** ore sett/li.

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**.

dichiarano che

___ **l** ___ bambin___

(cognome e nome)

(codice fiscale)

è nat___ a _____ (Prov.) _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (Prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Cell.: madre _____ padre _____

La propria famiglia è composta, oltre al___ bambin___, da:

Codice Meccanografico: PZIC86200E Codice Fiscale: 96032640763 C.U.F.: UF4NKG



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Via Aldo Moro s.n.c. - 85055 PICERNO (PZ) - Tel/Fax 0971 995087

Sito: www.icpicerno.gov.it Email: pzic86200e@istruzione.it PEC: pzic86200e@pec.istruzione.it

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
(cognome e nome) (data e luogo di nascita) (grado di parentela)

__ 1 __ bambin__ è stat__ sottopost__ alle **vaccinazioni obbligatorie**, come da documentazione allegata:

☐ Certificazione rilasciata dall'ASL

Alunno con disabilità

☐ SI ☐ NO

Firme di autocertificazione _____

(leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiarano di essere consapevoli 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).

I sottoscritti dichiarano, inoltre, di aver effettuata la scelta di iscrizione in osservanza alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data

Firme

N. B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al D.M. 7/12/2006, n. 305.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Via Aldo Moro s.n.c. - 85055 PICERNO (PZ) - Tel/Fax 0971 995087

Sito: www.icpicerno.gov.it Email: pzic86200e@istruzione.it PEC: pzic86200e@pec.istruzione.it

ALLEGATO SCHEDA B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____

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 per i quali 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 _____ / _____

Il sottoscritto dichiara di aver effettuata la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ 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.

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



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Via Aldo Moro s.n.c. - 85055 PICERNO (PZ) - Tel/Fax 0971 995087

Sito: www.icpicerno.gov.it Email: pzic86200e@istruzione.it PEC: pzic86200e@pec.istruzione.it

ALLEGATO SCHEDA C

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

Alunno/a _____

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

A) ☐ ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

**B) ☐ ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON
ASSISTENZA DI PERSONALE**

**C) ☐ NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO
DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

FIRMA _____

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.**