**ALLEGATO SCHEDA A**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA**

Al Dirigente scolastico dell’I.C.S. “ITALO CALVINO” DI VILLARICCA (NA)

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome e nome

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_)

indirizzo, cap, comune, provincia

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ secondo recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

l’iscrizione dell’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_)

indirizzo, cap, comune, provincia

alla classe \_\_\_ di codesta scuola primaria, plesso 🞎 via Bologna 🞎 Corso Italia, per l’a. s. **2021-2022**

**Chiede**

di avvalersi, sulla base del piano triennale dell’offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, della seguente opzione:

🞎 27 ore settimanali

(N.B. Le opzioni a 24, 30 e 40 ore settimanali non sono attivate per l’a.s. 2020/2021)

**Chiede**

🞎 L’ammissione alla frequenza anticipata

(Riferita solo a coloro che si iscrivono alla classe prima e che compiono il sesto anno di età nel periodo compreso tra il 1° Gennaio ed il 30 Aprile 2022)

**Dichiara** **che**

L’alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ai sensi del D.L. 73/2017 convertito dalla legge n. 119/2017 🞎 SI 🞎 NO

L’alunno/a si trova in condizione di disabilità 🞎 SI 🞎 NO

L’alunno/a presenta disturbi specifici dell’apprendimento 🞎 SI 🞎 NO

L’alunno/a presenta disabilità, non è autonomo e necessita di assistenza di base (AEC) 🞎 SI 🞎 NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci.

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

(Legge n. 127 del 1997, D.P.R. n. 445/2000) 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/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

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

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

Data Firma

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

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

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, firma dell’affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all’affidatario.

I genitori sono invitati a pagare il contributo di euro 26,00 (ventisei) (incluso assicurazione) per l’ampliamento dell’offerta formativa e per garantire migliori servizi agli alunni sul c/c n. 46220034, intestato a I.C. “Italo Calvino” Villaricca (NA). Si comunica ai genitori che, affinché il contributo scolastico sia scaricabile dalle tasse, è necessario scrivere sul bollettino la seguente dicitura **“Erogazione liberale per l’ampliamento dell’offerta didattica e formativa per l’edilizia scolastica e l’innovazione tecnologica”.**

**N.B.: qualora ci sia più di un figlio iscritto, per il secondo figlio il versamento sarà di euro 10,00 mentre per il terzo non è richiesto alcun contributo.**

**ALLEGATO SCHEDA B**

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

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

Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 🞎

Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato 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\*

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

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

\*Genitori o 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. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

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.**

**ALLEGATO SCHEDA C**

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

Allievo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa e 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 🞎

Data Firma\*

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

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

**Liberatoria per la realizzazione e pubblicazione di riprese video e/o foto e di trasferimento dati in streaming**

I sottoscritti:

Padre/tutore …………………………………………… Madre/tutrice………………………………………….………

genitori/tutori dell’alunno/a ……………………………………..……………….nato a …………………………….…

il ……………….. e iscritto presso l’Istituto ………………………………, classe …………….. sez. ……. della scuola infanzia/primaria/secondaria di primo grado/ ……………………………………….……………………………………..

**autorizzano** la scuola ed i soggetti che organizzeranno le diverse iniziative proposte sia all’interno che all’esterno dell’istituto scolastico a riprendere e/o far riprendere in video e/o fotografare il/la propri\_ figli\_ in occasione di viaggi, visite di istruzione, attività di orientamento e partecipazione ad eventi connessi all’attività didattica ai fini di formazione, ricerca e documentazione dell’attività didattica, stampe, giornalini scolastici e attività di orientamento.

Pertanto, **dichiarano**:

* Di aver preso visione del **“Regolamento a tutela dei dati personali”** pubblicato sul sito istituzionale, che integra il vigente Regolamento di Istituto, con particolare riguardo alle riprese video e fotografiche a scuola;
* Di comprendere che le finalità del trattamento sono esclusivamente didattiche;
* Che tale autorizzazione si intende gratuita e valida per il periodo di permanenza dell’alunno nell’Istituto, con esclusione di quei progetti che necessitano di una visibilità prolungata;
* che le informazioni qui indicate sono chiare, sufficienti e complete e dichiarano di averle pienamente comprese;
* di aver preso visione dell’Informativa agli interessati ai sensi dell’art. 13 del Reg. Europeo 679/2016 dell’Istituto e di averne compreso i trattamenti.

[ ] *(da compilare solo se è necessario)* Inoltre, poiché non è possibile il consenso scritto di entrambi i genitori,

Il /La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , consapevole delle conseguenze amministrative e penali per il rilascio di dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, **dichiara** di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 TER e QUATER del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Villaricca, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME/COGNOME DEL PADRE/TUTORE….…………………………… Firma……………………………………

NOME/COGNOME DELLA MADRE/TUTRICE ..…………………………Firma……………………………………