



ISTITUTO AUTONOMO COMPRENSIVO STATALE
"R. UCCELLA"

Via Lussemburgo, 1 - 81055 S. Maria Capua Vetere (CE)
Distretto Scolastico n. 16 - Cod. Fisc. 80011810613
Tel./Fax 0823799213

e-mail: ceic83700n@istruzione.it PEC: ceic83700n@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'A.S. 2024/25 ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA sede Via MATARAZZO

Al Dirigente Scolastico dell'I. C. "UCCELLA" di S. MARIA C.V. (CE)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome del genitore)

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

CHIEDE

l'iscrizione del bambin _____
(cognome e nome dell'alunno/a)

a codesta scuola dell'infanzia I.C. UCCELLA plesso MATARAZZO per l'anno scolastico **2024/25**
orario di funzionamento secondo la seguente priorità di scelta *

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (distribuito su 5 giorni dal lunedì al venerdì)
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (distribuito su 5 giorni dal lunedì al venerdì)
- * (la priorità di scelta va espressa seguendo l'ordine numerico crescente: Es. 1 Priorità più alta; 2 Priorità più bassa):

CHIEDE

altresi di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono i tre anni entro il 31 dicembre 2024.

A tal fine DICHIARA, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

- l bambin _____ Codice fiscale _____
(cognome e nome alunno/a)
- è nat a _____ il _____
- è cittadino/a italiano/a - altro (indicare la nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov. _____)
- Via/piazza _____ n. _____ tel.* _____
- e-mail * _____ N.B. * dati obbligatori

- generalità dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale:

1 _____ Nato/a a _____ il _____
(cognome e nome genitore)
C.F. _____ Tel. _____ Mail _____

2 _____ Nato/a a _____ il _____
(cognome e nome genitore)
C.F. _____ Tel. _____ Mail _____

Divorziati/Separati sì no **Affido congiunto** sì no

- L'alunno/a con disabilità sì no

In caso di alunno con disabilità' la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

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)

* 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.

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).

I sottoscritti dichiarano di 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 dei genitori *

* 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.

Allegati da consegnare, entro il 10/02/2024, presso la segreteria:

- 1) Ricevuta Versamento di € 15,00 sul c/c/p 11494812 intestato a IAC "R. Uccella" di S. Maria C.V. CAUSALE: Iscrizione alunno COGNOME e NOME alla scuola dell'infanzia via Matarazzo;
- 2) Fotocopia tesserino codice fiscale dell'alunno.
- 3) Fotocopia tesserino codice fiscale di entrambi i genitori.
- 4) Fotocopia carta d'identità dell'alunno e di entrambi i genitori.
- 5) Attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall'ASL o copia del libretto delle vaccinazioni.

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

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 dei genitori*

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.

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.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON SI AVVALGONO dell'insegnamento della religione cattolica

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

I genitori chiedono di avvalersi di

attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente

Data

Firma dei genitori*

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori.