

## ALLEGATO SCHEDA B

### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica a.s. 2016/17

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

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

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

Genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado.

\*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.

Data \_\_\_\_\_

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”.

## 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 IN ALTRA SEZIONE

B)  NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

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

Controfirma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne che abbia effettuato la scelta di cui al punto B), 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 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.

Data \_\_\_\_\_



## ***DOMANDA DI***

### ***□ ISCRIZIONE***

#### ***ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA***

***□ PINOCCHIO □ VIA VERDI □ GIOVANNI XXIII □ S.M.T. SPINELLI***

Anno scolastico 2016/2017

ALUNNO/A \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*"Non inducete i ragazzi ad apprendere con la violenza e la severità, ma guidateli invece per mezzo di ciò che li diverte, affinché possano meglio scoprire l'inclinazione del loro animo".*

*Platone*

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO 2<sup>A</sup> FROSINONE

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  genitore/esercente la  
responsabilità genitoriale  tutore  affidatario  
(cognome e nome)

### CHIEDE

l'iscrizione del\_\_ bambin\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2016-17**  
(denominazione della scuola)

**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 attualmente in vigore nel nostro Istituto (dal lunedì al venerdì ore 8.00 – 16.00)
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**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 nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

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

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

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

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

- alunno/a in situazione di handicap L. 104/92  sì  no

Le iscrizioni di alunni con disabilità avvengono con la presentazione, da parte dei genitori, della certificazione rilasciata dalla A.S.L. di competenza a seguito degli appositi accertamenti collegiali previsti dal D.P.C.M. 23/02/2006, n. 185.

#### Firma di autocertificazione

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

Il sottoscritto dichiara:

- Di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo 196/2003 e 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 (D. L. 30/06/2003 e R. M. del 07/12/2006 n. 305);
- di non aver iscritto il suddetto figlio ad altra scuola;
- di aver ricevuto la sintesi del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola per l'a.s. 2016/17;
- di autorizzare uscite sul territorio in orario scolastico, (l'autorizzazione sarà valida fino al termine del ciclo di scuola);
- di autorizzare a utilizzare foto e video al solo fine delle pubblicazioni sul sito della scuola, sulla stampa e/o tv locale, (l'autorizzazione sarà valida fino al termine del ciclo di scuola)

Data \_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_ 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.

**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**

#### CRITERI DI AMMISSIONE:

- 1) La scuola si riserva di inserire prioritariamente l'alunno che compie tre anni di età entro il 31/12/2016 tenendo conto della data di nascita.**
- 2) La scuola si riserva di inserire prioritariamente l'alunno che compie tre anni di età entro il 30/04/2017, in numero massimo di 3 (tre), hanno la precedenza coloro che in riferimento alla data di nascita hanno maggiore età.**

NEL NOSTRO ISTITUTO OPERANO ASSOCIAZIONI PRIVATE PER RICHESTE DI PRE-SCUOLA E POST-SCUOLA DA PARTE DI GENITORI LAVORATORI

Servizio a pagamento di pre-scuola ore 7.30 - 8.00

Servizio a pagamento di post-scuola ore 16.00 - 17.30