

Allegato Mod. A

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2021/2022

Alunn _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità al Concordato Lateranense (art. 9.2 ratificato con Legge 25.03.1985), 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: (*) _____

(*) Genitore o chi esercita la potestà

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 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 Mod. B

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che **NON SI AVVALGONO** dell'insegnamento della Religione Cattolica.

__l__ sottoscritt _____

Consapevole che l'accoglimento della preferenza di seguito espressa è vincolato alle possibilità organizzative della Scuola chiede che __l__ propr__ figli__

A) FREQUENTI ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE ☐

B) NON FREQUENTI ATTIVITA' ALTERNATIVE ALL'INSEGNAMENTO (AUTORIZZAZIONE AD INGRESSO POSTICIPATO O USCITA ANTICIPATA) ☐

Compatibilmente con l'organizzazione della Scuola

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: (*) _____

(*) Genitore o chi esercita la potestà

	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
	Via Regina Margherita - 09010 U T A (CA)  070969005  0709661226  : caic874006@istruzione.it  www.ics-uta.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO

INFORMAZIONI PER L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'A.S. 2021/2022

1. La domanda d'iscrizione è rivolta **all'Istituto Comprensivo**, per cui il genitore all'atto della compilazione del modulo d'iscrizione dovrà **indicare con i numeri 1 e 2**, posti nella casella corrispondente alle sedi disponibili la propria preferenza.

2. L'accoglimento dell'iscrizione e della priorità delle preferenze espresse sarà subordinata alla disponibilità di accoglienza dei plessi e ai vincoli organizzativi dell'Istituzione Scolastica.

Si precisa che qualora il numero degli alunni treenni fosse superiore alla capienza dei locali e delle sezioni, gli alunni nati nella fascia di età compresa tra il 1° gennaio 2019 e il 30 Aprile 2019, potrebbero essere inseriti nelle sezioni degli alunni quattrenni, in ordine di età, salvo comprovate motivazioni da parte dei genitori.

3. **Nel caso di impossibilità ad esaudire tutte le richieste** si procederà alla formulazione di apposita graduatorie sulla base dei criteri indicati all'interno del modulo.

ALLEGARE:

Riservato all'Ufficio

- COPIA DEL CODICE FISCALE
- CONSENSO AL TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI
- EVENTUALE RICHIESTA DI INSERIMENTO DELL'ALUNNO/A CON ALTRO COMPAGNO/A
- EVENTUALE CERTIFICAZIONE SANITARIA

- | | |
|-------------------------------|-----------------------------|
| 1 ☐ SI | ☐ NO |
| 2 ☐ SI | ☐ NO |
| 3 ☐ SI | ☐ NO |
| 4 ☐ SI | ☐ NO |

Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo di Uta

__l__ sottoscritt _____ ☐ padre ☐ Madre ☐ tutore

Cognome e nome

letto quanto suindicato **CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn _____

alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2021/2022 **(indicare in ordine di preferenza)**

☐ **via Santa Giusta** ☐ **p.zza G.Garibaldi**

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata (2019)

1. Riferita a coloro che compiono il 3° anno di età nel periodo compreso tra il 01.01.2022 e il 30.04.2022)

SI ☐ **NO** ☐

Il sottoscritt richiede l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinata alla disponibilità dei posti, alla precedenza dei bambini/e non anticipatari, all'esaurimento di eventuali liste di attesa, alla realizzazione delle condizioni necessarie per l'accoglienza.

Data _____

Firma _____

Riservato all'Ufficio La presente domanda viene acquisita al R.I. n. _____ del _____

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

l'alunn_

Cognome e nome

Codice fiscale

nat_

a

il

- è cittadino

italiano

altro (indicare quale)

- è residente a

(Prov. ____) in Via/Piazza

Tel.

Cell.

indirizzo mail

- Alunno in situazione di Handicap

SI

NO

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

SI

NO

- Proviene da altra Scuola dell’infanzia

- Ha fratelli frequentanti il plesso richiesto:

SI

NO

Alunno	classe/sez	plesso

Dati anagrafici genitori:

Genitori (cognome e nome)	luogo e data di nascita	Recapito telefonico e indirizzo

I GENITORI SONO : ☐ CONIUGATI ☐ SEPARATI con affido esclusivo (in tal caso presentare la documentazione)

Firme di autocertificazione: madre _____ padre _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) se i genitori sono divorziati o separati firma congiunta oppure firma dell’affidatario

(da sottoscrivere alla presentazione della domanda all’impiegato della scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell’**informativa** resa dalla scuola ai sensi **dell’art.13 del D.Lgs n.196/2003 ex art.13 del Regolamento Europeo 2016/679**, 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)

(l’INFORMATIVA è scaricabile dal sito unitamente alla DOMANDA DI ISCRIZIONE)

DATA

FIRMA

Nel caso in cui i genitori siano separati o divorziati, devono dichiarare se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all’affidatario; inoltre l’affidatario ha l’obbligo di comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido.

☐ entrambi i genitori ☐ soltanto il genitore affidatario. (barrare la casella che interessa)

Data _____ Firma _____ Firma _____

DA COMPILARE PER L’ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA

.l.. sottoscritt_, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola e **consapevole che i vincoli organizzativi esistenti potrebbero non consentire l’accettazione delle preferenze espresse**, chiede che _l_ propri_ figli_ possa essere assegnato ad una sezione con la seguente organizzazione:

Sezione a Tempo Normale (40 ore con mensa)

(dal Lunedì al Venerdì: orario dalle: ore 8,00 e con obbligo di frequenza fino alle ore 16,00)

Sulla base delle esigenze della famiglia potranno essere accolte eventuali richieste di variazione dell’orario di frequenza.

Sezione a Tempo Ridotto (25 ore senza mensa)

(dal Lunedì al Venerdì: orario dalle: ore 8,00 e con obbligo di frequenza fino alle ore 13,00)

Data _____ Firma del genitore _____

***_L_ SOTTOSCRITT_ DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’
DI NON AVER EFFETTUATO ISCRIZIONE PRESSO ALTRI CIRCOLI DIDATTICI***

Data _____ Firma del genitore _____

NEL CASO DI IMPOSSIBILITA’ AD ACCOGLIERE TUTTE LE RICHIESTE DI ISCRIZIONE O AD ASSEGNARE IL PLESSO PRESCELTO SI PROCEDERA’ ALLA FORMULAZIONE DELLE GRADUATORIE (distinte per fascia di età) SULLA BASE DEI SEGUENTI CRITERI come da verbale C.I. n 5 del 04.11.2013 PRECEDENZE ASSOLUTE (residenti)

- 1) alunni già frequentanti

2) precedenza di Legge (L.104/92)

Residenza nel Comune di Uta all’atto dell’iscrizione (o dimostrabilmente imminente)

Punti 10

Bambino con un solo genitore esercitante la patria potestà (ragazza madre – ragazzo padre – vedovo/a)

Punti 08

Situazione di disagio socio-familiare segnalata dal servizio sociale del Comune

Punti 06

Entrambi i genitori lavoratori (da certificare)

Punti 05

Genitore non residente che lavora nel Comune di Uta

Punti 01
- Qualora non potessero essere accolte le preferenze espresse per i plessi verrà data la precedenza ai bambini che hanno fratelli frequentanti il plesso richiesto.
- L’ammissione alla frequenza anticipata è condizionata, ai sensi dell’art.2 comma 2 del Regolamento si cui al D.P.R. n.89 del 20 marzo 2009**
- alla disponibilità dei posti e all’esaurimento di eventuali liste di attesa;
 - alla disponibilità di locali e dotazioni idonee sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;
 - alla valutazione pedagogica e didattica, da parte del collegio dei docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.