



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 "A. ORIANI"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale - V.le Vittorio Emanuele III - 82019 Sant' Agata de' Goti (BN)
Tel.: 0823/718125 - Fax: 0823/717954 - C.F.: 92029030621

e-mail: bnic839008@istruzione.it - BNIC839008@PEC.ISTRUZIONE.IT sito web: www.icoriani.edu.it

Al Dirigente scolastico
dell'I. C. n. 1 "A. Oriani"
82019 – S. Agata de' Goti (BN)

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA – a. s. 2023/2024

Il sottoscritt _____, nat_ il ___ / ___ / ___ a _____ ()
(cognome e nome)

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

CHIEDE

l'iscrizione di _____ F M
(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia di _____ per l'a. s. 2023/2024
(indicare il plesso)

chiede di avvalersi,

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

Intero orario giornaliero delle attività educative per **40 ore** settimanali (8 ore al giorno, senza sabato - orario di funzionamento adottato nell'anno scolastico in corso)

oppure

Orario antimeridiano delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore** settimanali

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati che compiono tre anni entro il 30 aprile 2024**), subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023**.

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle responsabilità in caso di dichiarazione falsa o mendace, **dichiara che**

• Il bambino _____ Cod. Fiscale: _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

• è nat_ a _____ () il ___ / ___ / ___

• è cittadino italiano altro (indicare nazionalità e età di arrivo in Italia) _____

• è residente a _____ (prov. _____)

• Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____

• Altri recapiti telefonici (specificare) _____

Informazioni sulla famiglia

Padre:

Cognome e nome _____ data di nascita _____ Cittadinanza _____
Comune o Stato estero di nascita _____ indirizzo e-mail _____

Madre:

Cognome e nome _____ data di nascita _____ Cittadinanza _____
Comune o Stato estero di nascita _____ indirizzo e-mail _____

Tutore/Affidatario:

Cognome e nome _____ data di nascita _____ Cittadinanza _____
Comune o Stato estero di nascita _____ indirizzo e-mail _____

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale * _____



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 "A. ORIANI"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale - V.le Vittorio Emanuele III - 82019 Sant' Agata de' Goti (BN)
Tel.: 0823/718125 - Fax: 0823/717954 – C.F.: 92029030621

e-mail: bnic839008@istruzione.it – BNIC839008@PEC.ISTRUZIONE.IT sito web: www.icoriani.edu.it

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta di iscrizione per l'A.S. 2023/2024 in accordo con l'altro genitore/ovvero di essere l'unico esercente la responsabilità genitoriale in osservanza delle disposizioni vigenti in materia.

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

L'esercente la responsabilità genitoriale dichiarante

Data _____

Il Genitore



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale

ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 "A. ORIANI"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale - V.le Vittorio Emanuele III - 82019 Sant' Agata de' Goti (BN)
Tel.: 0823/718125 - Fax: 0823/717954 - C.F.: 92029030621

e-mail: bnic839008@istruzione.it - BNIC839008@PEC.ISTRUZIONE.IT sito web: www.icoriani.edu.it

*(Legge 127/1997, D.P.R. 445/2000 - da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola).

L'I.C. n. 1 "A. Oriani" ha pubblicato l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 sul proprio sito al seguente link: <https://icoriani.edu.it/privacy-policy/>.

Il sottoscritt, 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/la bambino/a risulta iscritto/a 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 per presa visione* _____

* Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario.

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, analogamente al "Patto di corresponsabilità" pubblicato sul sito web istituzionale dell'I.C. n. 1 "A. Oriani".

Alla presente, si allega:

(oltre ai primi tre, indicare con una crocetta gli ulteriori documenti allegati)

Fotocopia del Codice Fiscale del ___ bambin___

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

Dichiarazione stato vaccinale del ___ bambin___

- Documentazione comprovante lo stato vaccinale del ___ bambin___
- Copia della certificazione di disabilità (per i/le minori con disabilità - L. 104/1992)
- Copia di permesso di soggiorno, passaporto o documento sostitutivo rilasciato dalla Questura (per gli/le alunni/e con cittadinanza non italiana)
- Copia di sentenza del Tribunale in caso di genitori separati legalmente o divorziati (solo la parte che riguarda la tutela del/della minore)

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE AUDIO / VIDEO

Io sottoscritto/a _____, nato/a il ___/___/___ a _____ (___) e residente a _____ (___) in _____ n. _____

NON AUTORIZZA **AUTORIZZA** l'I.C. n. 1 "A. Oriani", nella persona del Dirigente Scolastico, a:

- 1) realizzare, a mezzo di personale scolastico, fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del/della proprio/a figlio/a, e/o registrazioni di dichiarazioni e commenti personali all'interno delle attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi (manifestazioni, mostre, documentazioni di uscite didattiche, viaggi di istruzione, visite guidate, cartelloni scolastici, concorsi, open day, ecc.);
- 2) pubblicare ad uso strettamente scolastico sul sito web istituzionale e/o su giornali quotidiani locali, i predetti materiali fotografici e/o audiovisivi realizzati.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine e/o di audiovisivi in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati e potrà essere revocata in qualsiasi momento mediante comunicazione scritta all'I.C. n. 1 "A. Oriani".

Sant' Agata de' Goti, li ___/___/___

Firma del/della dichiarante _____



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 "A. ORIANI"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale - V.le Vittorio Emanuele III - 82019 Sant' Agata de' Goti (BN)
Tel.: 0823/718125 - Fax: 0823/717954 - C.F.: 92029030621

e-mail: bnic839008@istruzione.it - BNIC839008@PEC.ISTRUZIONE.IT sito web: www.icoriani.edu.it

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA a. s. 2023/2024

Alunno/a _____

Scuola dell'Infanzia di: Capoluogo S. Anna Bagnoli
(indicare il plesso)

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*

* *Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario.*

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

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.



ISTITUTO COMPRENSIVO N. 1 "A. ORIANI"

Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale - V.le Vittorio Emanuele III - 82019 Sant' Agata de' Goti (BN)
Tel.: 0823/718125 - Fax: 0823/717954 - C.F.: 92029030621

e-mail: bnic839008@istruzione.it - BNIC839008@PEC.ISTRUZIONE.IT sito web: www.icoriani.edu.it

DICHIARAZIONE STATO VACCINALE – ISCRIZIONE INFANZIA a. s. 2023/2024

(Ai sensi e per gli effetti della Legge n. 119 del 31 luglio 2017)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il / / _____ a _____ (),
(cognome e nome)

in qualità di: genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario/a

del/della minore _____ nato/a il / / _____ a _____ ();

CONSAPEVOLE

- delle conseguenze penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 25 dicembre 2000, n° 445;
- dell'utilizzo da parte di quest'Istituto della procedura semplificata di scambio dei dati scuole/Asl di cui all'art. 3-bis del decreto legge n. 73 del 2017, garantito nelle Regioni, come la Campania, presso le quali è stata istituita un'anagrafe vaccinale;

DICHIARA

Che lo stato vaccinale del/della suindicato/a minore è il seguente:

(per ogni riga, dopo aver indicato con una croce sul SI o NO l'avvenuta o non avvenuta vaccinazione, indicare con un'altra croce nelle colonne successive la motivazione dell'eventuale non vaccinazione)

Tipologia di vaccinazione	Vaccinazione effettuata		Esonero per immunizzazione naturale	Omissione per specifiche condizioni cliniche permanenti	Differimento per specifiche condizioni cliniche temporanee	Prenotazione ASL
	SI	NO				
anti-epatite B	SI	NO				
anti-tetano	SI	NO				
anti-difterite	SI	NO				
anti-pertosse	SI	NO				
anti-Haemophilus influenzae tipo b	SI	NO				
anti-morbillo	SI	NO				
anti-rosolia	SI	NO				
anti-parotite	SI	NO				
anti-varicella	SI	NO				
anti-poliomielite <small>(per i nati dal 2017)</small>	SI	NO				

ALLEGATA

- copia fotostatica di valido documento di identità per la validità della presente autocertificazione.

SI IMPEGNA A CONSEGNARE ALLA SCUOLA

- idonea documentazione comprovante le condizioni di esonero, omissione o differimento dichiarate
- richiesta di prenotazione delle vaccinazioni non ancora eseguite

Sant'Agata de' Goti, li _____ Firma del/della Dichiarante _____

L'I.C. n. 1 "A. Oriani" ha pubblicato l'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 al link <https://icoriani.edu.it/privacy-policy/>:
_ sottoscritt_, 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/la bambino/a risulta iscritto/a 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).

Sant'Agata de' Goti, li ___/___/_____ Firma per presa visione _____