

Al Dirigente Scolastico

l sottoscritt_ _____, nat_ il _____														
a _____, Prov. (____) Telefono _____ cellulare _____														
Indirizzo di posta elettronica OBBLIGATORIO:														
C.F.														
<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore														
l sottoscritt_ _____, nat_ il _____														
a _____, Prov. (____) Telefono _____ cellulare _____														
Indirizzo di posta elettronica:														
C.F.														
<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore														
dell'alunn_ _____														

CHIEDONO

per l'anno scolastico 2019-2020 l'iscrizione dell_ stess_ alla Scuola dell'**INFANZIA**:

- Plesso "Sant'Agostino"** **Tempo normale** **Tempo ridotto**
- Plesso "Agazzi"** **Tempo normale** **Tempo ridotto**
- Plesso "Isabella"** **Tempo normale**

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, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000, che			
L'alunn_ _____		Codice Fiscale _____	
è nat_ a _____		Prov. (____) il _____	
è cittadin_ <input type="checkbox"/> italian_ <input type="checkbox"/> altro (indicare quale) _____			
è residente a _____		Prov. (____) in Via/Piazza _____	
Domicilio (se diverso dalla residenza) Comune _____		Prov. (____) in Via/Piazza _____	
Recapito Telefonico _____			
INDICARE SE L'ALUNN_ HA BISOGNO DEL SOSTEGNO <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA

Sciacca, _____

Firma di entrambi i genitori*

l sottoscritt _____ e _____ in qualità di
 genitori tutore/i

CHIEDONO

- orario normale delle attività educative per n. 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative per n. 25 ore settimanali

CHIEDONO altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 Aprile 2020) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza per i bambini che compiono tre anni entro il 31 Dicembre 2019.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa è consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

Sciacca, _____

Firma di entrambi i genitori*

.....
ALLEGATO SCHEDA B

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

Alunn _____

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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

Sciacca, _____

Firma di entrambi i 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”.

DELEGA per l'uscita dei minori

Possono essere accordati permessi di uscita, anche fuori orario, per seri e comprovati motivi, a cura del Dirigente Scolastico o del suo sostituto tramite presenza dell'esercente, la potestà familiare o di un suo delegato fornito di delega scritta (Età minima per sorelle/fratelli 14 anni, maggiore età per gli altri).

l sottoscritt _____ e _____ in qualità di
 genitori tutore/i

Dichiarano

sotto la propria personale responsabilità di esercitare la potestà nei confronti del minore e di autorizzare, in caso di assenza o impedimento, le seguenti persone:

COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	TELEFONO	N. DOCUM. DI RICONOSCIMENTO

a prelevare il/la figli_ da Scuola in caso di uscita fuori orario.

La presente delega ha valore annuale ed esonera la scuola da ogni responsabilità circa gli incidenti che possono capitare al__ propri_ figli_ al di fuori dell'edificio scolastico.

Sciacca, _____

Firma di entrambi i genitori*

.....
AUTORIZZAZIONE USCITE DURANTE L'ANNO SCOLASTICO

Autorizzo, per l'anno scolastico 2019/2020 mi_ figli_ a partecipare, in orario scolastico, a tutte le uscite (visite guidate, escursioni, uscite didattiche di carattere culturale, sociale, religioso ecc...) compatibili con il Piano dell'Offerta Formativa. Tali uscite avverranno, a giudizio della Scuola, a piedi, con mezzi di trasporto pubblici o noleggiati dalla Scuola.

La Scuola, nell'assumersi la responsabilità della vigilanza sugli alunni e nell'adottare tutte le misure dettate dalla normativa, dall'esperienza e dal buon senso volte a prevenire i rischi per l'incolumità degli alunni, ricorda ai genitori la necessità di collaborare sul piano educativo al fine di rafforzare nei giovani i concetti fondamentali della convivenza civile, del rispetto della cosa pubblica e altrui, dell'autocontrollo e delle buone maniere.

Sciacca, _____

Firma di entrambi i genitori*

N.B.: (*) CHI SI TROVASSE NELLE CONDIZIONI DI SEPARAZIONE O DIVORZIO O AFFIDAMENTO dovrà consegnare separatamente in busta chiusa alla Scuola copia del Provvedimento Giudiziario e i nominativi delle persone incaricate eventualmente a prelevare il/la figli_.

Allegati da consegnare in Segreteria:

- 1) Documenti di riconoscimento dei genitori o tutore/i;
- 2) Documento di riconoscimento persona/e eventualmente delegata/e al ritiro dell'alunno/a;
- 3) Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà delle vaccinazioni obbligatorie o copia libretto vaccinazioni;
- 4) Altra documentazione (es. Legge 104/92...).

***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 Sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla Scuola ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 2003, 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 30/06/2003 n. 196 e Regolamento Ministeriale 07/12/2006, n. 305).

Presenza visione*

Sciacca, _____

Sciacca, _____
