

RIPRESE FOTOGRAFICHE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

AUTORIZZA NON AUTORIZZA

la scuola a riprendere con apparecchiature audiovisive il/la proprio/a figlio/a nel corso delle attività didattiche.

E' informato che verranno filmate attività didattiche in classe ed all'esterno, durante le uscite didattiche; che le riprese audio, video e le fotografie saranno effettuate dalle loro insegnanti e i filmati saranno utilizzati esclusivamente per documentare le attività delle Scuole dell'Istituto.

Firma _____

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE NEL TERRITORIO COMUNALE

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle visite guidate, sia a piedi che in autobus, che saranno effettuate durante l'orario delle lezioni all'interno del territorio comunale.

Firma _____

N.B.: Le presenti autorizzazioni hanno validità per tutta la durata di permanenza dell'alunno presso la scuola d'infanzia; eventuali modifiche vanno comunicate alla segreteria della Scuola

Posta elettronica:

e - mail padre	
e - mail madre	

Spazio riservato per eventuali comunicazioni e richieste dei genitori:

Firma di autocertificazione*

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 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. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica, e di tutte le altre voci, siano state condivise.

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Padre Mario Pozza"**

Via Sette Comuni n. 18 - 36046 LUSIANA CONCO (Vicenza)

e-mail: viic84400r@istruzione.it - viic84400r@pec.istruzione.it

tel. 0424/406007 - fax. 0424/406010

C.F. 84006310241

DOMANDA DI ISCRIZIONE**SCUOLA DELL'INFANZIA "M. Guderzo" di CROSARA DI MAROSTICA****Anno Scolastico 2024/25**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "Padre Mario Pozza"
di Lusiana ConcoIl /la sottoscritto/a _____ padre madre tutore

(Cognome e nome)

dell'alunno/a _____

(Cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a al:

1° anno 2° anno 3° anno

della scuola dell'infanzia di Crosara di Marostica

40 ore settimanali, dal lunedì al venerdì, dalle 8.00 alle 16.00 (con mensa)

chiede altresì di avvalersi: dell'**ANTICIPO** (per i nati entro 30 aprile 2022) subordinatamente al rispetto dei criteri approvati dal Consiglio di Istituto, alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2021, all'esaurimento di eventuali liste di attesa.**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'alunno/a _____

(Cognome e nome)

(Codice fiscale)

è nato/a a _____ (Prov. ____) il _____ è cittadino

 italiano altro (indicare quale) _____ è residente a

_____ (Prov. ____) in Via/Piazza _____ n. _____

telefono mamma _____ telefono papà o altro recapito _____

(proviene dalla Scuola dell'infanzia di _____ anni di frequenza _____)

che la propria famiglia convivente è composta da:

	Cognome e Nome	Luogo di Nascita	Data nascita	Scuola attualmente frequentata
Padre				
Madre				
Figlio/a				
Figlio/a				

E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Firma di autocertificazione _____

Il/La sottoscritto/a 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)

Data _____

Firma _____

Allegato Mod. A

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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella 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 _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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

Da compilare solo per gli alunni che **NON si avvalgono** dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta attività alternative alla religione

A) Attività didattiche e formative

B) Uscita dalla scuola

Data _____

Firma _____

ESERCIZIO DELLA PATRIA POTESTA'

Il /I sottoscritto/i (padre) _____

(madre) _____

DICHIARANO

sotto la propria personale responsabilità di esercitare la **patria potestà** nei confronti del minore sopraindicato e si impegna/no a dare comunicazione, all'Istituto Comprensivo di Lusiana, per qualsiasi variazione a quanto dichiarato al fine di consentire alla Scuola l'esercizio delle previste vigilanza e custodia dei minori ad essa affidati.

Firma (padre) _____

Firma (madre) _____

Da compilare solo nei casi di separazione, divorzio o affido.

Ai fini di quanto sopra, il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

di esercitare **la tutela** del minore _____

conformemente alle determinazioni della sentenza del Provvedimento giudiziario emesso in data _____ che si allega in copia nella parte che riguarda la Scuola.

Si impegna, altresì, a comunicare ogni variazione subentrante a quanto sopra dichiarato.

Firma _____

INTENDE USUFRUIRE DEL TRASPORTO SCOLASTICO SI NO

INTENDE USUFRUIRE DEL SERVIZIO MENSA SI NO

PERSONE MAGGIORENNI AUTORIZZATE A PRELEVARE I BAMBINI

Il /i sottoscritto/i (padre) _____ (madre) _____

Autorizza/no le seguenti persone maggiorenni a riprendere il bambino all'uscita dalla Scuola dell'infanzia

(Cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(parentela)
_____	nato a _____ il _____	_____
_____	nato a _____ il _____	_____
_____	nato a _____ il _____	_____
_____	nato a _____ il _____	_____

Firma _____