***INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA/ ATTIVITA’ ALTERNATIVE***

ALUNNO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CL.\_\_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_

**Lo studente intende avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica**

**SI NO**

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 della iscrizione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anno 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.

Art. 9.2 dell’Accordo con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, rettificato 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 dei 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.”

***Ho preso visione della nota informativa***

*Ponte nelle Alpi, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

***Nel caso di una sola firma vige la seguente dichiarazione****:*

*“****Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.***

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

ISTITUTO COMPRENSIVO DI PONTE NELLE ALPI

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA

DI PONTE NELLE ALPI A.S. 2024/2025

|  |
| --- |
| Alunn\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  residenza: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_\_  Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_)  Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Indirizzo mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  C.F. □□□□□□□□□□□□□□□□  **□ NUOVA ISCRIZIONE □ CONFERMA** |

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

□ genitore/esercente la responsabilità genitoriale □ tutore □ affidatario

**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**

□ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

□ **Prolungamento orario dalle 16.00 alle 17.30 a pagamento**

**CHIEDE altresì di avvalersi**

□ **dell’anticipo** - **Solo per i nati** **dall’1 gennaio 2022 al 30 aprile 2022**

subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31/12/2021

**Intende usufruire dei servizi di** □ mensa □ scuolabus

***DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI***

***Ai fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rapporto di parentela | COGNOME - NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
| PADRE |  |  |  |
| Residenza del padre:  (se diversa dall’alunno) | | | |
| MADRE |  |  |  |
| Residenza della madre:  (se diversa dall’alunno) | | | |
| TUTORE |  |  |  |
| Residenza del tutore:  (se diversa dall’alunno) | | | |

*Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000)*

***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 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 7.12.2006, n. 205)***

***Data*** ***\* 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.***

**Allega:** □ **n. 1 foto formato tessera (solo nuovi iscritti)**

□ **Fotocopia codice fiscale**

□ **Autocertificazione vaccinazioni**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

□ genitore/esercente la responsabilità genitoriale □ tutore □ affidatario

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 cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**- 1^ Cittadinanza** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **2^ Cittadinanza** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è domiciliato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- ha eseguito le vaccinazioni obbligatorie □ si □ no

- Cell. Madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell. Padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Cell. Altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- e-mail madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- ha frequentato l’asilo nido per anni \_\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- ha frequentato la scuola dell’infanzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per anni \_\_\_\_\_\_

**- la famiglia convivente è così composta**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | LUOGO | PARENTELA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Altre informazioni sull’alunno**

- Per i bambini nati all’estero indicare l’anno di arrivo in Italia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Bambino con disabilità NO SI

Nota : Ai sensi della L. 104/1992 in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA) la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni