

**4 AUTORIZZAZIONI ALLA PARTECIPAZIONE A PROGRAMMI DI CARATTERE SANITARIO**

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che la scuola può colla-borare con la ASL locale o altre strutture sanitarie autorizzate ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni, comprendenti anche screening, controlli, prelievi ecc; a tale riguardo:

autorizzo  non autorizzo

la partecipazione dell'alunna/o alle predette iniziative di carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative.

.....  
firma per le sopra indicate opzioni

**NB: la mancata indicazione o firma verrà considerata come espressione di consenso**

**5 OBBLIGHI RELATIVI ALLA CORRESPONSABILITA' GENITORIALE**

Consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, firmando la presente domanda dichiaro che tutte le opzioni sopra espresse (barrare con una X la casella vicina alla dichiarazione corrispondente alla posizione effettiva del firmatario):

ai sensi dell'art. 155 c. c. con le modifiche introdotte dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54, sono state determinate di comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale

ai sensi dell'art. 155 c. c. con le modifiche introdotte dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54, sono state da me indicate in quanto determinate dal giudice competente

sono state da me determinate in quanto unico soggetto titolare della predetta potestà genitoriale o di altra forma di legale rappresentanza dell'alunna/o

sono state da me determinate in quanto rientranti nelle competenze affidatemi espressa-mente dal giudice competente

sono state da me determinate per effetto di quanto segue:.....

**NB: in caso di mancata indicazione le opzioni contenute nella domanda saranno considerate effetto di comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale.**

Luogo/data \_\_\_\_\_

.....  
**firma del genitore/affidatario**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI CASTIGNANO**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di ROTELLA - MONTALTO

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità \_\_\_\_\_  
cognome e nome

di  padre  madre  tutore

**CHIEDE**

l'iscrizione del \_\_\_\_\_ bambino \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'Infanzia per l'a.s. 2024/25

**chiede** di avvalersi di:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2021 all'idoneità dei locali e alla valutazione pedagogica e didattica, da parte del C.D. dei tempi e delle modalità dell'accoglienza

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'alunn \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
cognome e nome

- è nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail genitori \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno/a, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

**Obbligo vaccinale**

Ai sensi del D.L. n. 73 del 07/06/17, convertito con modificazioni dalla L. n. 119 del 31/07/17 al momento dell'iscrizione è obbligatoria la presentazione della documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni, allegata alla domanda in busta chiusa in quanto dati sensibili. Tale documentazione può essere sostituita da una dichiarazione resa ai sensi del decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445;

Il sottoscritto 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 \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI

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

Alunno \_\_\_\_\_

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

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 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".*

\_\_\_\_\_  
cognome e nome

di padre madre tutore

### DICHIARA

di aver ricevuto copia del *Patto educativo di corresponsabilità*.

Data \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

### 1 DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Io sottoscritto/o, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda dichiaro che tutti i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono corrispondenti al vero e/o conformi alla documentazione originale e nei casi ammessi hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

### 2 DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/o, firmando il presente modulo, dichiaro di essere a conoscenza che l'informativa di cui all'art. 13 del D.L.vo 196/2003 è disponibile presso l'ufficio di segreteria della scuola.

### 3 AUTORIZZAZIONI ALLA EFFETTUAZIONE DI RIPRESE FOTO/VIDEO

Io sottoscritto/o, essendo a conoscenza che:

- durante le attività didattiche possono essere effettuate riprese foto o video degli alunni:
  - a carattere didattico;
  - nell'ambito di eventi speciali quali tornei, premiazioni, gemellaggi, conferenze, visite di soggetti esterni, attività giornalistiche, inaugurazioni, festeggiamenti etc;
- le predette riprese sono in ogni caso coerenti con le finalità formative della scuola e la partecipazione è assolutamente volontaria ed avverrà esclusivamente dietro espressa autorizzazione da parte mia;
- il trattamento, effettuato ai sensi e nei limiti del DLvo 196/03 dagli insegnanti, in casi particolari può comprendere lo scambio di foto-video con scuole o altre istituzioni gemellate o, in caso di eventi di rilievo pubblico o documentale, la pubblicazione su giornali, televisioni, siti web etc;

firmando la presente sezione:

(barrare la voce che interessa)

[ ] autorizzo [ ] non autorizzo

la partecipazione dell'alunno/o alle sopra richiamate riprese video o foto.

.....  
firma per le sopra indicate opzioni

**NB: la mancata indicazione o firma verrà considerata come espressione di consenso**