



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE " GIOVAN BATTISTA VALENTE"

RMIC82300L - XV° Distretto Scolastico
Viale G.B.Valente,100 Cap.00177 Roma - ☐ 25.96.165-/fax 21893525 - C.F.80230610588
<http://gbvalente.altervista.org/>

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELLA SCUOLA INFANZIA-
IC " G. B. VALENTE" A.S. 2017/2018.

1 sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_

(cognome e nome)

al plesso PENAZZATO 72
al plesso VALENTE,100
al plesso VALENTE METODO MONTESSORI orario ridotto

CHIEDE

- ORARIO **ORDINARIO** DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE PER 40 ORE SETTIMANALI per 5
giorni settimanali
- ORARIO **RIDOTTO** DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE PER 25 ORE SETTIMANALI per 5 giorni
settimanali

PRE- SCUOLA (a richiesta dei genitori e a pagamento degli stessi, la scuola può fornire il servizio di pre/post scuola, che sarà attivato solo se si raggiunge un numero congruo di iscritti).

Chiede, altresì, di avvalersi:

- dell'anticipo per i nati entro 30-04-2015, subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2017.

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:

il bambino/a(cognome e nome) _____

(codice fiscale) _____

- è cittadino italiano è cittadino di un'altra nazione _____ da quanti
anni è in Italia _____
- è nat_ a _____ il _____
- è residente a _____ (prov.) _____ Via/piazza _____ n. _____
tel.abitaz _____ cel. _____ email _____
- proviene dalla scuola dell'infanzia/nido _____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no
- Bambino con disabilità si no in caso affermativo unire i documenti attestante la disabilità)

- la propria famiglia convivente è composta, oltre che dall'alunno, da:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- genitore divorziato/separato SI NO

- Affidato/congiunto SI NO

- dati genitore che fa l'iscrizione:

padre madre

nat_ a _____ il _____

codice fiscale _____ nazionalità _____

è residente a _____ (prov.) _____ Via/piazza _____ n. _____

tel.abitaz _____ cel. _____ email _____

- dati secondo genitore se l'affido non è congiunto:

padre madre

nat_ a _____ il _____

codice fiscale _____ nazionalità _____

è residente a _____ (prov.) _____ Via/piazza _____ n. _____

tel.abitaz _____ cel. _____ email _____

Richieste della famiglia

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

Firma di Autocertificazione

ALL. B

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi
dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2017/2018**

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*

.....

Firma del 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, se l'affidamento non è congiunto, 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”.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M. 7 dicembre 2006, n. 305.