



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"MARCONI - OLIVA"**

PIAZZA MITRANO, 30 - 70010 LOCOROTONDO (BA) - Tel. e Fax 080-4311074
C.F. 91108250720 - Codice meccanografico: BAIC83100B
Sito internet www.icmarconi-oliva.edu.it
E-mail: baic83100b@istruzione.it - Pec: baic83100b@pec.istruzione.it







Al Dirigente Scolastico dell'I.C. MARCONI OLIVA LOCOROTONDO

 1 sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del bambin _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. 2024-2025
(denominazione della scuola)

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

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024.

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

- 1 bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- via/piazza _____ n. _____

Padre: _____ nato a _____ il _____

tel. _____ indirizzo e-mail _____

Madre: _____ nata a _____ il _____

tel. _____ indirizzo e-mail _____

Firma di autocertificazione*

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, 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 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____

Firma Presa visione * (genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario) _____

* 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. (Fonte: MIUR)

ALLEGATO SCHEDA B

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

Alunno _____

(nome e cognome)

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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma* *(genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario)*

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

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, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

ALLEGATO SCHEDA C

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

Alunno _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

☐ ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

☐ NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data _____

Firma* *(genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario)*

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Nel caso in cui il numero e la tipologia delle sezioni autorizzate in organico di diritto nei diversi plessi sia tale da non soddisfare le richieste espresse dalle famiglie, gli alunni verranno collocati in base ai seguenti criteri di precedenza a scalare:

1. Alunni diversamente abili (precedenza assoluta);
2. Alunni nati entro il 31.12.2019;
3. Stradario riferito alla residenza dell'alunno;
4. Presenza nello stesso plesso di fratelli e/o sorelle frequentanti una classe del plesso richiesto;
5. Bambini con particolari situazioni socio-familiari seguite dai servizi sociali e da essi segnalati;
6. Bambini con famiglie monoparentali.

Pertanto:

Il/la Sottoscritto/a _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che il proprio figlio/a si trova nelle seguenti situazioni:

- a. ☐ Bambino/a con particolari situazioni socio-familiari seguite dai servizi sociali e da essi segnalati;
- b. ☐ Presenza nello stesso plesso di fratelli e/o sorelle frequentanti una classe del plesso richiesto;
- c. ☐ Famiglie monoparentali.

Firma del dichiarante _____

LIBERATORIA PER UTILIZZO FOTO/IMMAGINI/TESTI

I sottoscritti _____

genitori dell'alunno /a _____

della classe/sezione _____ della scuola infanzia plesso _____

☐ AUTORIZZANO

☐ NON AUTORIZZANO

la scuola a riprendere con video/fotografie mio/a figlio/a nei vari momenti della giornata scolastica, oppure in occasione di gite e visite d'istruzione, da solo/a, con i compagni, con insegnanti ed operatori scolastici, ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio
- sito web dell'istituto e pubblicazioni interne.

La presente autorizzazione deve ritenersi valida per l'intera permanenza di mio/a figlio/a nella scuola dell'Infanzia.

Data

Firma* *(genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario)*

* In caso di firma di un solo genitore, lo stesso dichiara che tale scelta è stata fatta 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.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Nota bene

al presente modello devono essere allegati i seguenti documenti:

- copia documento di identità dei genitori e dell'alunno/a da iscrivere
- copia del codice fiscale dei genitori e dell'alunno/a da iscrivere
- copia libretto delle vaccinazioni aggiornato

Al Dirigente
dell'Istituto Comprensivo Marconi Oliva
Piazza Mitrano, 30
70010 Locorotondo (BA)

Il/la sottoscritto/a

Cognome.....

Nome.....

(barrare la casella corrispondente)

☐ Padre COD. FISC.....

☐ Madre COD. FISC.....

☐ Tutore COD. FISC.....

Indirizzo e-mail

al fine di utilizzare l'applicazione PagoPA – Pago in Rete per la visualizzazione e il pagamento degli avvisi telematici, CHIEDE di associare il proprio nominativo ai sottoindicati figli:

Cognome e Nome del primo figlio studente

presso l'Istituto (barrare la casella corrispondente)

Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria I grado ☐ Classe Sezione

Cognome e Nome del secondo figlio studente

presso l'Istituto (barrare la casella corrispondente)

Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria I grado ☐ Classe Sezione

Cognome e Nome del terzo figlio studente

presso l'Istituto (barrare la casella corrispondente)

Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria I grado ☐ Classe Sezione

Dichiarazione di adesione al sistema PagoPA – Pago in Rete

Con la presente adesione il/la sottoscritto/a **autorizza** l'Istituto Comprensivo Marconi Oliva - 70010 Locorotondo – tel. 0804311074 – email: baic83100b@istruzione.it - **ad associare il Suo nominativo al nominativo dell'alunno/degli alunni sopraindicati al fine di utilizzare l'applicazione PagoPA – Pago in Rete per effettuare pagamenti destinati alla scuola.**

Luogo e data

Firma del genitore o del tutore



Il presente modulo va compilato, firmato e restituito all'insegnante, tassativamente entro VENERDÌ 30 SETTEMBRE.

L'informativa invece va staccata e trattenuta dal genitore





MODALITÀ DI PRESENTAZIONE: il presente modello deve essere consegnato al docente coordinatore.
N.B. PER OGNI ALUNNO DEVONO ESSERE CONSEGNATE N°2 COPIE DEI MODELLI DI DELEGA
COMPILATI E FIRMATI E COMPLETI DELLE COPIE DEI DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO
DEI GENITORI DELEGANTI E DELLE PERSONE DELEGATE

NON POTRANNO ESSERE ACCOLTE DELEGHE INCOMPLETE
LA DELEGA HA VALIDITÀ PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO SALVO DIVERSA INDICAZIONE DEI DELEGANTI

I sottoscritti

☐ padre nato a il

☐ madre nata a il

dell'alunno/a
nato/a il iscritto/a alla

☐ scuola dell'infanzia plesso sezione

☐ scuola primaria plesso classe sezione

DELEGA PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO 2024/2025 LE SEGUENTI PERSONE A PRELEVARE IL/LA PROPRIO/PROPRIA FIGLIO/A, ESONERANDO L'ISTITUTO COMPRENSIVO "MARCONI -OLIVA" DA OGNI RESPONSABILITÀ.

1. cognome nome recapito telefonico

2. cognome nome recapito telefonico

3. cognome nome recapito telefonico

L'insegnante consegnerà l'alunno esclusivamente ad uno dei genitori, o persona delegata, previa presentazione di un documento di riconoscimento.

Locorotondo, li

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

FIRMA DELLE PERSONE DELEGATE

Si allegano copie dei documenti di identità, in corso di validità, dei genitori/tutori deleganti e dei delegati.