



ISTITUTO COMPRENSIVO "MARIO GIACOMELLI"

DOMANDA DI ISCRIZIONE/CONFERMA – Scuola dell'INFANZIA

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a _____ OPadre OMadre OTutore

dell'alunno/a _____

CHIEDE
la conferma dell'iscrizione

dello/a stesso/a per l'anno scolastico 2018/2019 alla Scuola dell'INFANZIA _____

Chiede inoltre di avvalersi:

- Orario ordinario per 40 ore settimanali
Orario ridotto nella fascia del mattino

Data _____ Firma Genitore 1 _____

Data _____ Firma Genitore 2 _____
(Firma congiunta dei genitori)

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.(C.M.n.10 del 15/11/2016).

Compilare le parti sottostanti solo in caso di variazioni
Rispetto all'anno precedente

- Residente a _____ (Prov. _____) in Via _____
Telefono _____ Cellulare _____ Cellulare _____
(Padre) (Madre)
e.mail _____

La propria famiglia convivente è composta da:

Table with 4 columns: Cognome e nome, Luogo di nascita, Data, Parentela

Genitore con affidato condiviso non convivente

Table with 3 columns: Via, Città, Tel./Cellulare

Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore: Firma _____

Responsabilità genitoriale (Separazione/ Divorzio)

- di entrambi i genitori
di un solo genitore (indicare quale) _____
di Tutori / Affidatari / Altri (indicare chi) _____

Per tutelare i diritti del minore (si impegna a consegnare alla Segreteria Didattica dell'Istituto relativa documentazione entro il 30/06/2018)

Firma Genitore 1 _____

Firma Genitore 2 _____

(Firma di autocertificazione Leggi 15/98-127/97-131/98; DPR 445/2000)

Pediatra _____

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

Alunno/a _____

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 fino al termine del ciclo scolastico.

❖ Scelta di AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica	<input type="checkbox"/>
❖ Scelta di NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica	<input type="checkbox"/>

Il sottoscritto dichiara che comunicherà alla scuola ogni variazione in relazione alla scelta effettuata.

Data _____ Firma Genitore 1 _____

Data, _____ Firma Genitore 2 _____

Art. 9 n. 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".

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

Alunno/a _____

A) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica	<input type="checkbox"/>
B) Attività didattiche individuali o di gruppo con assistenza di personale docente (garantito)	<input type="checkbox"/>
C) Attività didattiche formative (garantite solo compatibilmente con i vincoli organizzativi e con l'organico assegnato alla scuola)	<input type="checkbox"/>

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa, ed ha effetto per l'intero ciclo scolastico cui si riferisce)

Data _____ Firma Genitore 1 _____

Data, _____ Firma Genitore 2 _____