



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Eleonora D'Arborea"

Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola secondaria 1° grado
09037 SAN GAVINO MONREALE (SU) – Via Foscolo –
Tel. 070-9339426/ Fax. 070-9339426
caic86300q@istruzione.it – caic86300q@pec.istruzione.it
C.F. 91019750925 - C.M. CAIC86300Q

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2024/2025

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore
dell'alunno/a _____

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a alla scuola dell'Infanzia del plesso di

San Gavino - Via Machiavelli Sardara – Via Calabria

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che :

l'alunno/a _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

1. E' nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

2. E cittadino/a italiano/a altro (indicare quale) _____

3. E' residente a _____ (Prov. _____)

in Via/Piazza _____

numeri di telefono _____ email: _____

4. Proviene dalla Scuola _____

4. Dichiaro che il nucleo familiare è composto da: (N.B.: INDICARE NOME COGNOME INDIRIZZO, TELEFONO E MAIL DI ENTRAMBI I GENITORI ANCHE SE NON CONVIVENTI)

(Cognome e nome)

(Luogo e data di nascita)

(Grado di Parentela)

(Cognome e nome)	(Luogo e data di nascita)	(Grado di Parentela)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

6. E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Data _____

FIRMA

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

(N.B.:allegare copia del libretto delle vaccinazioni)

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente in ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 196 /2003 "Tutela della privacy" -)

Data _____ (firma) _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2024/2025

ALUNNO/A _____ **CLASSE** _____

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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella 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 del Genitore
(o di chi esercita la patria potestà)

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”.

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono
dell'insegnamento della Religione Cattolica
Anno Scolastico 2024/2025**

ALUNNO/A _____

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

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) USCITA DALLA SCUOLA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma del genitore
(o di chi esercita la patria potestà)

Dati utili ai fini delle Elezioni degli OO.CC.

(Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile i dati di entrambi i Genitori anche se non conviventi)

Genitore	Cognome e nome		Luogo e data di nascita		Mail e N.tel
PADRE					
MADRE					

Indicare il nominativo di altri figli già iscritti e frequentanti questa Istituzione Scolastica

Classe	Cognome e nome		Luogo e data di nascita	

SCUOLA DELL'INFANZIA

Alunno/a _____

Il/La sottoscritto/a,
.....
.....Tenuto conto delle opportunità educative ed organizzative offerte dalla scuola
Chiede

Che l'alunno/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero

- per l'intera giornata (8.00 – 16.00)
- per la sola attività antimeridiana (8.00 – 13.00)
- frequenza del sabato (8.00 – 13.00)

ANTICIPATARI ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Sono ammessi alla frequenza i bambini che compiono i tre anni entro il **30 aprile 2025** subordinatamente alla disponibilità dei posti e alla valutazione pedagogica e didattica dei tempi e delle modalità dell'accoglienza

*** Fino al compimento del terzo anno gli alunni potranno partecipare alle attività entro le ore 13.00 (solo per il plesso di Sardara)**

Per quanto non precisato in questo modulo di domanda si veda il Regolamento di Istituto (art. 50)

Data: _____

Firma
