



Istituto Comprensivo di Majano e Forgaria
SCUOLE DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI I GRADO
Comuni di Majano e Forgaria nel Friuli
Viale G. Schiratti, 1 - 33030 MAJANO (UD)
tel. 0432959020 - fax 0432948208 - C.F. 80015380308
- e-mail: udic81500t@istruzione.it - [pec: udic81500t@pec.istruzione.it](mailto:udic81500t@pec.istruzione.it)
www.icmajanoforgaria.edu.it



ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico del _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

l 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. **2023-2024**
(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 **oppure**

☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**

☐ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2021**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023**.

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_ bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

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

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Firma di autocertificazione*

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

* 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.

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 _____

Presa visione * _____

Dati personali

l Sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____

Nat_ a _____ il _/ _/ _ Cittadinanza _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sesso

--

E-Mail (**SCRIVERLA IN STAMPATELLO MAIUSCOLO**) _____In Qualità di ☐ Madre ☐ Padre ☐ Affidatario ☐ Tutore

Residenza: Indirizzo _____ N° _____ C.a.p. _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza): Indirizzo _____ N° _____ C.a.p. _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____

Divorziato/Separato ☐ SI ☐ NO Affidato congiunto ☐ SI ☐ NOCognome _____ Nome _____ Nat_ a _____ il
//_ Cittadinanza _____

Codice fiscale _____ Sesso _____

E-Mail (**SCRIVERLA IN STAMPATELLO MAIUSCOLO**) _____In Qualità di ☐ Madre ☐ Padre

Residenza: Indirizzo _____ N° _____ C.a.p. _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza): Indirizzo _____ N° _____ C.a.p. _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

CHIEDE

l'iscrizione per l'anno scolastico _____ / _____ dell'alunno/a nel plesso di:

☐ **MAJANO**☐ **CORNINO****Cognome** _____ **Nome** _____**Nat_ il** _/_/_ **a** _____ **Cittadinanza** _____

Cod. Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sesso

--

ALLEGARE UNA FOTOCOPIA DEL TESSERINO DEL CODICE FISCALE**Residenza:** Indirizzo _____ N° _____ C.a.p. _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

Domicilio (solo se diverso dalla residenza): Indirizzo _____ N° _____ C.a.p. _____

Comune _____ Prov. _____ Telefono _____ Cellulare _____

Alunno con disabilità	☐ SI	NO ☐
Alunno con DSA	☐ SI	NO ☐
Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)	☐ SI	NO ☐

NOTA: Ai sensi della l. 104/1992 e della l. 170/2010, in caso si alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Dichiara di essere informato in merito all'obbligo vaccinale ai fini della frequenza nella scuola dell'Infanzia.

Dichiara che la famiglia convivente è così composta:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza	Tipo di parentela

SEGNALARE EVENTUALI INTOLLERANZE ALIMENTARI O ALLERGIE ATTESTATE DA CERTIFICATO MEDICO

--

ALLEGATO SCHEDA B

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, 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* _____

*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia. 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.

Data _____

Scuola _____ Sezione _____

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.

<i>Scelta Insegnamento Friulano</i>
--

MODULO PER L'OPZIONE RIGUARDO ALL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA FRIULANA

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della lingua friulana

☐

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della lingua friulana

☐

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data

Firma*

*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia.

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.

Note della Famiglia: (Inserire le proprie richieste da fare alla scuola)

--