



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO PACIFICI SEZZE - BASSIANO
Via S.Bartolomeosnc tel. 0773/88067 e-mail - LTIC82700R@istruzione.it C.F. 80005890597

ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO PACIFICI SEZZE - BASSIANO

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. **2021-22**
(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

chiede:

altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021**.

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 _____ prov. (____) il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- cell. madre _____ e-mail madre _____

- cell. padre _____ e-mail padre _____

- Uso del servizio trasporto scolastico organizzato dall'Ente locale SI NO
- 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

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di 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.

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da (genitori/tutori, sorelle/fratelli):
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1	cognome e nome _____	luogo e data di nascita _____	residente a _____	recapito telefonico _____	grado di parentela _____
2	cognome e nome _____	luogo e data di nascita _____	residente a _____	recapito telefonico _____	grado di parentela _____
3	cognome e nome _____	luogo e data di nascita _____	residente a _____	recapito telefonico _____	grado di parentela _____
4	cognome e nome _____	luogo e data di nascita _____	residente a _____	recapito telefonico _____	grado di parentela _____
5	cognome e nome _____	luogo e data di nascita _____	residente a _____	recapito telefonico _____	grado di parentela _____

OBBLIGO DI VACCINAZIONE

Per l'anno scolastico 2021-2022, l'alunno deve essere in regola con gli obblighi vaccinali. La non regolarità vaccinale ad inizio anno scolastico determina la decadenza dell'iscrizione).

Firma _____

○○○○○><○○○○○

Il sottoscritto, ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 679/2016, 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.

Data _____ Firma * _____

Data _____ Firma * _____

* 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.

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore
dell'alunno/a _____ iscritto in data odierna
al Plesso _____ della **Scuola Infanzia** di questo istituto

AUTORIZZA

Il/la predetto/a alunno/a a partecipare alle **uscite e/o visite didattiche** che si svolgeranno nell'ambito del **territorio comunale e/o viciniore per l'intero ciclo della scuola dell'infanzia salvo la possibilità di revoca.**

Data _____ Firma * _____

Data _____ Firma * _____

* 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.

CONTRIBUTO VOLONTARIO

Versamento Contributo volontario	€. 20,00
----------------------------------	----------

Il contributo volontario dovrà essere versato tramite la piattaforma PagoInRete ad inizio a.s. 2021/22. Si chiede di aderire all'applicazione PagoInRete, compilando il modulo dedicato in allegato.

LIBERATORIA ACCESSO PIATTAFORMA G SUITE FOR EDUCATION

Il sottoscritto genitore dell'alunno AUTORIZZA oppure NON AUTORIZZA l'istituto alla creazione di una casella mail con estensione @icpacifici-sezze-bassiano.edu.it per l'accesso alla piattaforma G Suite for Education. Eventuale attivazione didattica a distanza.

LIBERATORIA FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Il sottoscritto AUTORIZZA oppure NON AUTORIZZA l'Istituto Comprensivo Pacifici Sezze Bassiano, l'effettuazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

ALLEGATO SCHEDA B**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2021/2022**

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 * _____

Data _____ Firma * _____

* 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 comunque condivisa.

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”.

ALLEGATO SCHEDA C**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2021/2022**

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Firma * _____

Data _____ Firma * _____

* 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.

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO PACIFICI SEZZE-BASSIANO
Via San Bartolomeo, snc – 04018 SEZZE (LT)
Tel. 0773/88067 Fax 0773/88200
e-mail: ltic82700r@istruzione.it Pec: ltic82700r@pec.istruzione.it

C.F. 80005890597



PAGO  **IN RETE**
per una scuola più digitale

Adesione all'applicazione

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale _____

Barrare la casella corrispondente

Padre
Madre
Tutore

Indirizzo e-mail utilizzato per la registrazione al MIUR _____

Cognome, Nome e codice fiscale del figlio studente presso l'Istituto

Classe _____ Sezione _____ Plesso scuola infanzia primaria secondaria di Sezze Bassiano

Dichiarazione di adesione al progetto PagoInRete di non adesione al progetto PagoInRete

La presente adesione consentirà all'istituto comprensivo PACIFICI di associare il Suo nominativo al nominativo dell'alunno/degli alunni per potere utilizzare l'applicazione PagoInRete per effettuare pagamenti destinati alla scuola. Autorizzo il rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta la segreteria, alla visualizzazione degli avvisi telematici intestati all'alunno.

Luogo e data

Firma del genitore o del tutore
