



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Ufficio IX – Ambito Territoriale per la Provincia di Ragusa

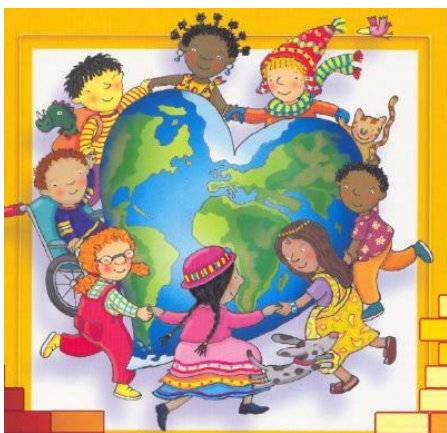
Istituto Comprensivo “Berlinguer”

Via Berlinguer s.n.c. – 97100 RAGUSA

Segr. Tel./Fax: 0932/768490 – 0932734416 - Dir. Tel. 0932/220748 - C.F.: 92020790884 – Cod. Mecc. RGIC82000T

Codice Univoco D’Ufficio:UFS1CQ

Sito Web: www.istitutoberlinguer.edu.it E-mail: rgic82000t@istruzione.it E-mail PEC: rgic82000t@pec.istruzione.it



ANNO SCOLASTICO 2024/2025

DOMANDA DI ISCRIZIONE

SCUOLA DELL'INFANZIA

I nostri plessi:

- Albertina Necker – Via Teocrito
- Carlo Collodi – Via Psaumida
- Palla Magica – Via Pompei
- Peter Pan – Via Diodoro Siculo

ALUNNO/A _____

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Berlinguer"

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/esercente
(cognome e nome)

la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del bambin_ _____ a codesta scuola dell'infanzia di
(cognome e nome)
questa istituzione Scolastica per l'anno scolastico 2024/2025

chiede di avvalersi,

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- ore 8,00 – 16,00** dal lunedì al venerdì (40 ore settimanali), **con impegno a prelevare 1 figli_ dalle ore 15,30 alle ore 16,00;**

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità dei 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_ _____ cod. Fisc.: _____
(cognome e nome)

è nato/a a _____ prov. (____) il _____

è cittadino/a italiano altro (indicare) _____

è residente a _____ Prov (____)

in via /piazza _____ n. _____

telefono/cellulare _____

email: _____

CHE NON HA PRESENTATO E NON INTENDE PRESENTARE ALTRE DOMANDE DI ISCRIZIONE PRESSO ALTRE ISTITUZIONI SCOLASTICHE

Ragusa, li _____

Firma di autocertificazione * _____

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

Data

Presenza visione *

ASSOLVIMENTO OBBLIGO VACCINALE

Indicare una delle seguenti condizioni:

- avvenuta vaccinazione;
- esonero (per chi si è immunizzato naturalmente);
- l'omissione o il differimento (per chi si trova in particolari condizioni cliniche);
- presentazione della copia della richiesta di vaccinazione all'ASP;

La presentazione della documentazione di cui sopra, costituisce requisito di accesso alla scuola stessa ai sensi dell'art. 3 bis del D.L. 73/2017 convertito con modificazioni dalla Legge 31/07/2017 n. 119 e va presentata all'atto dell'iscrizione.

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*

* 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.

AUTORIZZAZIONE PARTECIPAZIONE ATTIVITA' EXTRASCOLASTICHE

Il/ La sottoscritto/a _____, autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle escursioni e visite guidate organizzate dalla scuola in orario scolastico anche con l'uso di mezzi di trasporto.

Firma del genitore/tutore

ELEZIONI ORGANI COLLEGIALI

Dati anagrafici dei genitori:

	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
PADRE	_____ c.f. _____		
MADRE	_____ c.f. _____		
TUTORE	_____ c.f. _____		

Fratelli e/o sorelle che frequentano questa o altre istituzioni scolastiche:

cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Scuola frequentata

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La/I sottoscritt_ _____

in qualità di genitore tutore affidatario

dell'alunno _____
(Cognome e Nome)

DICHIARA/DICHIARANO

di avere acquisito in data odierna le informazioni fornite dal titolare, ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento 2016/679, nel documento "Informativa per il trattamento dei dati personali – alunni e loro famiglie", anche reperibile nella sezione "Privacy e Policy" disponibile al seguente link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/RGIC82000T>.

L'interessato esprime di seguito l'intenzione riguardante il suo consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati valido per tutto il percorso scolastico dell'alunno nell'Istituto – per le finalità indicate nell'informativa alla sezione 2 lettera B. In particolare:

Riguardo il trattamento di foto e video di attività didattiche e di lavori afferenti ad attività istituzionali della scuola inserite nel PTOF, eseguito con le modalità descritte in informativa:

presta il consenso nega il consenso

Riguardo il trattamento dei dati di salute di alunni affetti da gravi patologie o disabilità per le comunicazioni necessarie ad un eventuale passaggio ad una scuola differente:

presta il consenso nega il consenso non applicabile

Ragusa, __/__/__ presa visione _____

Il/la sottoscritt_ . data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile

Ragusa __/__/__ firma del genitore _____

CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE

1. Esigenze di lavoro nel quartiere del plesso richiesto all'atto dell'iscrizione oppure residenza nel quartiere (il punteggio della residenza non è cumulabile con le esigenze di lavoro nel quartiere del plesso) **Punti 50**

2. Genitori entrambi lavoratori **Punti 20**

3. Fratelli e sorelle che già frequentano:

- lo stesso plesso **Punti 30**

- altro plesso **Punti 20**

4. Genitore unico (vedova/o, ragazza madre o ragazzo padre): **Punti 30**

Totale punti _____

A parità di punti precede l'alunno che ha maggiore età, considerando l'anno, il mese e il giorno di nascita.

A parità di data di nascita (stesso giorno, mese, anno) ha la priorità la richiesta a cui è stato assegnato il numero di protocollo precedente.

E' indispensabile allegare alla domanda una documentazione o un'autocertificazione, per l'attribuzione del punteggio, relativa a:

- **punto 1 - esigenze di lavoro nel quartiere del plesso;**

- **punto 2 - genitori entrambi lavoratori.**

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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 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 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Ragusa, __/__/__

Firma* _____