



Istituto Comprensivo di Barzanò

SEDE: Via Leonardo da Vinci, 22 – 23891 Barzanò (Lecco)

C.F. 85001820134- Cod. Min. LCIC80800X

Tel. 039.955044 / 039.9272537 - Fax 039.9287473

e-mail: LCIC80800X@istruzione.it - sito web: www.icsbarzano.edu.it

Fototessera
dimensioni
cm 3,5x4,5

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
di Barzanò

ANNO SCOLASTICO 2024/2025

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI SIRTORI

ALUNNO/A _____
(cognome e nome)

M F nato/a a _____ (____) il _____

CODICE FISCALE

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a alla suddetta scuola dell'infanzia e, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti, che potrebbero non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste, e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto,

di avvalersi della seguente preferenza riguardante il modello-orario (ogni modello è comprensivo di refezione):

dalle 8.00 alle 16.00

dalle 8.00 alle 13.00

Entrata: dalle ore 8.00 alle ore 9.00

Uscita: dalle ore 15.45 alle ore 16.00

di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2021, specificando che il bambino gode del seguente grado di "autonomia personale":

completa

parziale

minima

di usufruire dei seguenti servizi (a pagamento) gestiti dall'Amministrazione comunale:

servizio pre-scuola

servizio trasporto scolastico

servizio mensa

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 Legge 4/1/68, n. 15 e successive modificazioni ed integrazioni)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

cittadinanza italiana altra (indicare quale) _____

residente a _____ via/piazza _____ n° _____

nella sua qualità di _____, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a _____

è nato/a a _____ Prov. _____ il _____

- è cittadino/a italiano/a altro (indicare quale) _____
(se alunno/a straniero/a nato/a all'estero indicare la data di primo ingresso in Italia: _____)
- è residente a _____ via/piazza _____ n° _____
- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie secondo le attuali disposizioni di legge SÌ NO
(vedi documentazione allegata attestante la situazione vaccinale)
- che la famiglia convivente si compone delle altre seguenti persone (nel caso di altri figli che frequentano questo Istituto, indicare il plesso, la classe e la sezione):

N.	Cognome e Nome	Luogo di nascita e Data di nascita	Cittadinanza	Rapporto con il dichiarante	Frequenta I.C. di Barzanò nel plesso classe/sezione
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

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 _____

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, 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)

Per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Il/La sottoscritto/a, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica ⁽¹⁾:

- **Attività didattiche e formative**
- **Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente**
- **Ingresso posticipato o uscita anticipata da scuola**
(ove l'orario lo consenta)

¹ Le scelte sono indicate e saranno realizzate compatibilmente con le esigenze organizzative dell'Istituto

Data _____

Firma _____
(genitore o chi esercita la potestà)

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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”.

FOGLIO NOTIZIE

Preghiamo i genitori degli alunni di voler cortesemente fornire i dati richiesti nel presente modello, al fine di poter acquisire i dati necessari per la compilazione degli elenchi relativi agli Organi Collegiali di rappresentanza, nonché di una puntuale e tempestiva gestione delle comunicazioni.

_____	_____
(cognome e nome del padre o tutore)	(cognome e nome della madre o tutrice)
_____	_____
(luogo e data di nascita del padre)	(luogo e data di nascita della madre)
_____	_____
(cellulare padre)	(cellulare madre)
N. telefono di casa _____	
E-mail per registro elettronico _____	

Nome: _____	tel. _____
Nome: _____	tel. _____
Nome: _____	tel. _____
Nome: _____	tel. _____
Parenti (o persone di fiducia) ai quali rivolgersi in caso di impossibilità a rintracciare i genitori o autorizzati al ritiro dell'alunno/a.	

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", Le forniamo le seguenti informazioni:

- ❖ I dati personali da Lei forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali della scuola, che sono relative all'istruzione e alla formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, così come definite dalla normativa vigente (R.D. n. 653/1925, D.Lgs. n. 297/1994, D.P.R. n. 275/1999, Lg. n. 104/1992, Lg. n. 53/2003 e normativa collegata).
- ❖ I dati personali definiti come "dati sensibili" o come "dati giudiziari" dal suddetto codice, che Lei ci fornisce in questo momento e quelli che ci fornirà in occasioni successive, saranno trattati dalla scuola secondo quanto previsto dalle disposizioni di legge e di regolamento citate al precedente punto 1 ed in considerazione delle finalità di rilevante interesse pubblico che la scuola persegue. Le ricordiamo che i dati sensibili sono quei "dati personali idonei a rilevare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale". I dati giudiziari sono quei dati personali idonei a rivelare procedimenti o provvedimenti di natura giudiziaria.
- ❖ Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto previsto dalla normativa; l'eventuale rifiuto a fornire tali dati potrebbe comportare il mancato perfezionamento dell'iscrizione e l'impossibilità di fornire all'alunno tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione e alla formazione.
- ❖ Il trattamento sarà effettuato sia con modalità manuali che mediante l'uso di procedure informatiche.
- ❖ I dati sensibili e giudiziari non saranno oggetto di diffusione; tuttavia alcuni di essi potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici nella misura strettamente indispensabile per svolgere attività istituzionali previste dalle vigenti disposizioni in materia sanitaria o giudiziaria.
- ❖ Il titolare del trattamento è il Dirigente Scolastico, Viviana Patricelli.
- ❖ Il responsabile del trattamento è il Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi, Rachele Mozzanica.
- ❖ Al titolare del trattamento o al responsabile Lei potrà rivolgersi senza particolari formalità, per far valere i suoi diritti, così come previsto dall'art. 7 del Codice.

Data _____

Firma _____
(genitore o chi esercita la potestà)

N.B. ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:

- copia carta di identità e codice fiscale di genitori e alunno/a
(se alunno/a straniero/a di primo ingresso in Italia copia passaporto e permesso di soggiorno);
- copia attestazione vaccinale;
- n. 2 fototessere aggiornate.