



Istituto Comprensivo "Villa Lina - Ritiro - "

Scuola ad indirizzo musicale

Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1° grado

Via Sila 29 – 98121 - MESSINA Tel.-Fax : 090.363578 Tel. 090.362387

[Cod. Mecc. MEIC871006 - C.F. 97093380836 – meic871006@istruzione.it - www.icvillalinaritiro.gov.it](mailto:meic871006@istruzione.it)

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

A.S. 2023/2024

Prot.n° _____ del _____

Al Dirigente Scolastico

I.C. VILLA LINA RITIRO

I sottoscritti in qualità di genitori

Padre	
Madre	

CHIEDONO

l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia

Villa Lina (Plesso Vann'Antò) 40 ore settimanali con mensa

G.Mauro- Badiazza 40 ore settimanali con mensa

G.Cena -Salice 25 ore settimanali

F.Saccà - San Michele 25 ore settimanali

Cesareo 25 ore settimanali

Castanea 40 ore settimanali

dell'alunn_ _____ per l'a.s. 2023/2024

(cognome e nome)

Codice fiscale bambino/a																				
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiedono altresì di avvalersi

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2024) 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, si **dichiara** che

l'alunno/a _____:

- è nat_ a _____ il ____ / ____ / ____
- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____ anno di arrivo in Italia _____
- è residente a _____ (prov.) _____ Via/piazza _____ n. _____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no
- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	classe	sezione	settore
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Allegati:

modello B e C (IRC)	Patto di corresponsabilità
liberatoria privacy	fotocopie: documento di identità genitori; codice fiscale alunno/a; fotocopia libretto vaccinazioni
dichiarazione sostitutiva di autocertificazione	in caso di alunno/a con disabilità o DSA o altra certificazione allegare copia della stessa

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Data _____

Firme di autocertificazione

Allegato Scheda B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'a.s. 2023/2024

Alunno _____ 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 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

Firma _____

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

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.

Firma

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, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____

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

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Firma: _____

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

ALLEGATO PRIVACY

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE

Liberatoria relativa alla tutela della privacy dei minori e alla pubblicazione delle immagini, nomi e voci dei minori e artefatti di produzione del minore (Legge 31 dicembre 1996 n. 675 e successiva normativa)

I sottoscritti in qualità di genitori

Padre	
Madre	

Dell'alunno

_____ classe _____

Rilasciano il consenso: SI NO (barrare con una crocetta l'opzione)

La parte che segue sarà tenuta in considerazione solo nel caso in cui alla precedente opzione sia stata data risposta affermativa (SI)

A U T O R I Z Z I A M O

L'Istituto Comprensivo a realizzare produzione didattica, testi, disegni, elaborati, fotografie, video, CD, DVD, materiale audiovisivo, contenenti l'immagine, il nome e la voce del/della proprio/a figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche e/o manifestazioni a conclusione di attività curricolare, laboratoripomeridiani, progetti curricolari di arricchimento dell'offerta formativa/ fondi strutturali, ecc..da inserire in rete (social network, es. Facebook, Twitter, Instagram, ecc.) o da inviare a festival, concorsi, ecc.

A U T O R I Z Z I A M O

L'Istituto Comprensivo ad utilizzare a scopo documentario, didattico e scientifico e senza fini di lucro in qualunque forma o modo, senza limitazioni di spazio e di tempo e senza compenso l'immagine, la voce, gli artefatti (disegni – cartelloni - poesie- lavori didattici, nelle forme comunque volte a documentare e valorizzare l'attività svolta) del suddetto minore anche, se del caso, mediante riduzioni o adattamenti. A tutela della privacy, il nome del minore non verrà divulgato in alcun contesto e, ai fini delle suddette attività, verrà utilizzato uno pseudonimo, il cui trattamento sarà parimenti soggetto alla normativa di cui al D.L. 196/03 e successiva normativa. Dichiariamo di non pretendere nulla in termini di compenso o di diritti. La presente autorizzazione si intende valida per tutto il periodo di iscrizione dell'alunno presso l'Istituto.

A U T O R I Z Z I A M O

L'istituto a svolgere attività di screening medico diagnostico (rilevazione psico – pedagogica e medica finalizzata al miglioramento dell'apprendimento scolastico e al benessere psico fisico).

Si dichiara di aver preso visione del:

- **Documento di Privacy (informativa genitori)**
- **Patto di corresponsabilità**

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Data _____

(Firma dei genitori)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, art.3, comma 10, L.15 marzo 1997 n. 127, art.1, Dpr 20 ottobre 1998 n. 403-) (art.46 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

I sottoscritti, consapevoli che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

D I C H I A R A N O

PADRE	ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE
Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo (via, n. civico, città, provincia)	
Recapiti telefonici (fissi e/o cell.)	
Titolo di studio	
Occupazione	
Mail per comunicazioni	

DATA _____

(Firma del genitore)

MADRE	ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE
Cognome	
Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo (via, n. civico, città, provincia)	
Recapiti telefonici (fissi e/o cell.)	
Titolo di studio	
Occupazione	
Mail per comunicazioni	

DATA _____

(Firma del genitore)

PATTO DI CORRESPONSABILITA' EDUCATIVA

Visto il D.M. n. 5843/A3 del 16 ottobre 2006 "Linee di indirizzo sulla cittadinanza democratica e legalità"

Visti i D.P.R. n. 249 del 24/6/1998 e D.P.R. n. 235 del 21/11/2007 "Regolamento recante lo Statuto delle studentesse e degli studenti della scuola secondaria"

Visto il D.M. n.16 del 5 febbraio 2007 "Linee di indirizzo generali ed azioni a livello nazionale per la prevenzione del bullismo"

Visto il D.M. n. 30 del 15 marzo 2007 "Linee di indirizzo ed indicazioni in materia di utilizzo di telefoni cellulari e di altri dispositivi elettronici durante l'attività didattica, irrogazione di sanzioni disciplinari, dovere di vigilanza e di corresponsabilità dei genitori e dei docenti"

Si stipula con la famiglia dell'alunno il seguente patto educativo di corresponsabilità, con il quale

LA SCUOLA SI IMPEGNA A:

- Fornire una formazione culturale e professionale qualificata, aperta alla pluralità delle idee, nel rispetto dell'identità di ciascuno studente;
- Offrire un ambiente favorevole alla crescita integrale della persona, garantendo un servizio didattico di qualità in un ambiente educativo sereno, favorendo il processo di formazione di ciascuno studente, nel rispetto dei suoi ritmi e tempi di apprendimento;
- Offrire iniziative concrete per il recupero di situazioni di ritardo e di svantaggio, al fine di favorire il successo formativo e combattere la dispersione scolastica oltre a promuovere il merito e incentivare le situazioni di eccellenza;
- Favorire la piena integrazione degli studenti diversamente abili, promuovere iniziative di accoglienza e integrazione; stimolare riflessioni e attivare percorsi volti al benessere e alla tutela della salute degli studenti;
- Garantire la massima trasparenza nelle valutazioni e nelle comunicazioni mantenendo un costante rapporto con le famiglie, anche attraverso strumenti tecnologicamente avanzati, nel rispetto della privacy;
- Comunicare costantemente con le famiglie, informandole sull'andamento didattico disciplinare degli studenti;
- Fare rispettare le norme di comportamento, i regolamenti ed i divieti, in particolare relativamente all'utilizzo dei telefonini e altri dispositivi elettronici;
- Prendere adeguati provvedimenti disciplinari in caso di infrazioni

LA FAMIGLIA SI IMPEGNA A:

- Valorizzare l'istituzione scolastica, instaurando un positivo clima di dialogo, nel rispetto delle scelte educative e didattiche condivise, oltre ad un atteggiamento di reciproca collaborazione con i docenti;
- Rispettare l'istituzione scolastica, favorendo una assidua frequenza dei propri figli alle lezioni, partecipando attivamente agli organismi collegiali e controllando quotidianamente le comunicazioni provenienti dalla scuola;
- Discutere, presentare e condividere con i propri figli il patto educativo sottoscritto con l'Istituzione scolastica;
- Prendere visione di tutte le comunicazioni provenienti dalla scuola, discutendo con i figli di eventuali decisioni e provvedimenti disciplinari, stimolando una riflessione sugli episodi di conflitto e di criticità

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell'alunno/a

_____, cl. ____ sez. ____, si assume inoltre l'impegno di rispondere direttamente (anche economicamente) dell'operato del figlio per quanto concerne:

- la violazione dei doveri sanciti dal Regolamento d'Istituto;
- i danni a carico delle strutture e attrezzature scolastiche;
- i danni fisici e/o morali prodotti, all'interno dell'interno dell'Istituto, ad altri studenti e/o al personale della scuola.

Messina, li _____

(Firma dei genitori)