|  |
| --- |
|  **Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca****ISTITUTO COMPRENSIVO di STRADELLA**(Scuola dell’infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado)Via Repubblica,48 – 27049 STRADELLAtel. 0385/48053 – 0385/48136 C.F. 93012910183 – Cod. Mecc. PVIC822002e-mail: pvic822002@istruzione.it – PEC: pvic822002@pec.istruzione.itSITO: www.istitutocomprensivostradellapv.edu.it |

Al Dirigente Scolastico dell’ISTITUTO COMPRENSIVO DI STRADELLA

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in qualità di 🞎 padre 🞎 madre 🞎 tutore

 (Cognome e nome)

dell'alunn \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 🞎 M -- 🞎 F

 (Cognome e nome)

**CHIEDE**

l’iscrizione dell\_ stess\_ alla classe \_\_ 🞎 SC. PRIMARIA di STRADELLA

 🞎 SC. PRIMARIA di ARENA PO

 🞎 SC. PRIMARIA di PORTALBERA

🞎 SC. SECONDARIA DI PRIMO GRADO **per l’anno scolastico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa e consapevole delle**

**responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che**

l’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Cognome e nome) (Codice fiscale)

è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è cittadino 🞎 italiano 🞎 altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_) in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_

se diverso dalla residenza domiciliato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ altri recapiti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

proviene dalla scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_

ha studiato le seguenti lingue straniere \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nella scuola di provenienza; che la propria famiglia convivente, oltre all’alunno, è composta da:

(Cognome e nome) (luogo e data di nascita) (parentela)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

**Per gli alunni stranieri:**

Anno di arrivo in Italia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Stato di provenienza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione

(Leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola. Il sottoscritto 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 - Reg.UE 679/2016 – D.lgs 10/8/2018

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

tEMPO SCUOLA

|  |
| --- |
| **SCUOLA PRIMARIA**⃝ 24 ore settimanali ⃝ 27 ore settimanali⃝ fino a 30 ore settimanali⃝ tempo pieno per 40 ore (preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SCUOLA SECONDARIA**⃝ tempo ORDINARIO con 30 ore di lezione e un rientro pomeridiano⃝ tempo PROLUNGATO con 36 ore di lezione e due rientri pomeridiani ( non sono previste lezioni al sabato )Si attua la riduzione dell’unità oraria da 60 a 54 minuti. Sono previsti, per il tempo prolungato, rientri per il recupero del tempo scuola.**SECONDA LINGUA COMUNITARIA****TUTTI GLI ALUNNI SEGUONO COME PRIMA LINGUA STRANIERA L’ INGLESE****I genitori possono scegliere una seconda lingua comunitaria.****Barrare la casella per ogni riga secondo l’ordine di priorità (1: prima scelta, 2: seconda scelta)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 |  | 2 |  Francese |
|  |  |  |  |
| 1 |  | 2 |  Tedesco  |
|  |  |  |  |
| 1 |  | 2 |  Spagnolo |

**⃝ Nel caso in cui la scuola abbia l’organico per l’INGLESE POTENZIATO chiedo che mio figlio possa usufruirne**  **in sostituzione della seconda lingua comunitaria** |

NB: si terrà conto delle priorità espresse compatibilmente con i criteri di formazione delle classi prime e subordinatamente alla disponibilità di organico

|  |
| --- |
| **AUTORIZZAZIONE**Il sottoscritto autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche , alle visite d’istruzione e alle diverse attività formative inerenti a quanto previsto nel POF . ⃝ **SI** ⃝ **NO**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **SEGNALAZIONI ALUNNO CON DISABILITA’ o DSA** ⃝ ALUNNO CON DISABILITA’ ⃝ ALUNNO CON DSA ⃝ ALUNNO CON DISABILITA’, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)Firma del genitore (alla presenza dell’impiegato della scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_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. |

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI NECESSARI PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI**

Si prega di compilare (IN STAMPATELLO) la parte richiesta anche se i genitori non sono conviventi:

Padre:

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Madre:

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fratelli in età scolare (contrassegnare la voce che interessa)

⃝ nessuno

⃝ fratelli/sorelle che frequentano attualmente le classi e le scuole sottoindicate:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe \_\_\_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe \_\_\_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe \_\_\_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indicare gli indirizzi e-mail dei genitori/tutori esercenti la patria potestà per eventuali comunicazioni personali o private

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore 1

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/tutore 2

**Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica**

**L’ ALUNNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Intende avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica**

|  |  |
| --- | --- |
|  **SI**  |  **NO** |

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, compresi quindi gli istituti

comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se

avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Firma: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta 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. |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  | Le attivita' alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico. |  |
|  |  |
|  | \* Art. 9, comma 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, continuera' ad assicurare, nel quadro delle finalita' della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della liberta' di coscienza e della responsabilita' educativa dei genitori, e' 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'autorita' scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione". |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Al Dirigente ScolasticoIstituto ComprensivoS T R A D E L L A |

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore dell’alunno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, frequentante

la classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nell’a.s. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c h i e d e

per il proprio figlio

|  |
| --- |
|  |

 l’entrata posticipata alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

 l’uscita anticipata alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_

in concomitanza con l’ora di Religione di cui ha chiesto l’esonero dell’attività.

Distintamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 D a t a

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma del genitore

|  |
| --- |
| **Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca****ISTITUTO COMPRENSIVO di STRADELLA**(Scuola dell’infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado)Via Repubblica,48 – 27049 STRADELLAtel. 0385/48053 – 0385/48136 C.F. 93012910183 – Cod. Mecc. PVIC822002e-mail: pvic822002@istruzione.it – PEC: pvic822002@pec.istruzione.itSITO: www.istitutocomprensivostradellapv.edu.it |

INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA – a.s. 20\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Ai genitori dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃞ scuola infanzia ⃞ scuola primaria ⃞ scuola secondaria I grado

I genitori degli alunni che non desiderano avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica, sono invitati a scegliere una delle seguenti opzioni:

1. L’alunno/a non frequenta la scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica; sarà compito di un genitore

 ⃞ recuperare il figlio/a all’uscita di scuola alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ⃞ accompagnarlo a scuola alle ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. L’alunno/a usufruisce di attività/formative con insegnanti a disposizione per attività alternative o si reca in classi parallele per attività di potenziamento/recupero

data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dei genitori o chi esercita la potestà. Nel caso di genitori separati / divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006 n. 54)

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA Al SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 IN MATERIA DI PRIVACY**

I dati personali contenuti nel presente questionario vengono raccolti al fine di gestire la didattica.

A garanzia della riservatezza degli stessi saranno applicate misure di sicurezza organizzative ed informatiche adeguate di cui viene data evidenza all’interno del registro delle attività di trattamento elaborato dall'Ente e non saranno comunicati né diffusi a terzi.

Essi saranno conservati nei nostri archivi per il tempo strettamente necessario e poi verranno distrutti. Il loro conferimento è obbligatorio.

Titolare del trattamento dei dati è l’Istituto nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore.

D.P.O. è Luca Corbellini c/o Studio AG.I.COM. S.r.l. dpo@agicomstudio.it

Firma dei genitori o chi esercita la potestà. Nel caso di genitori separati /divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3)

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_