



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AD
INDIRIZZO MUSICALE "GIOVANNI XXIII"**
Scuola dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado
Codice Univoco Ufficio :UF9P5F
VIA R. SENATORE, 64
84013 CAVA DE' TIRRENI TIRRENI (SA)
Tel. 089/2966887 - C.F.95146530654
C.M. SAIC8A100T
e-mail: saic8a100t@istruzione.it
saic8a100t@pec.istruzione.it
web: www.giovanni23.edu.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Via della Corte | <input type="checkbox"/> (25 h sett. senza mensa) | <input type="checkbox"/> (40 h sett. con mensa) |
| <input type="checkbox"/> San Cesareo | <input type="checkbox"/> (25 h sett. senza mensa) | <input type="checkbox"/> (40 h sett. con mensa) |
| <input type="checkbox"/> Sant'Arcangelo | <input type="checkbox"/> (25 h sett. senza mensa) | <input type="checkbox"/> (40 h sett. con mensa) |

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Giovanni XXIII" di Cava De' Tirreni

I sottoscritti _____

in qualità di padre madre tutore

CHIEDONO

l'iscrizione del/la bambino/a _____

al **primo anno** di codesta scuola dell'infanzia per l'A.S. 2024/2025

essendo il/la proprio/a figlio/a nato/a **entro il 31 dicembre 2021**

volendo usufruire della frequenza anticipata prevista dalla legge essendo il/la proprio/a figlio/a nato/a entro il **30/04/2022** e consapevole che l'accoglimento dell'istanza avviene con riserva ed è subordinato alla disponibilità di posti e di organico; alla precedenza di alunni non anticipatari; all'esaurimento di eventuali liste di attesa, in base a quanto deliberato dal Collegio dei Docenti e a quanto previsto dalla normativa vigente.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole della responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

- il/la bambino/a _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nato/a a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

-Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

-Cellulare _____ E-mail: _____

La propria famiglia convivente è composta, oltre che dal bambino/a, da:

Cognome e nome luogo e data di nascita	Grado di parentela

Indicare quali altri figli, oltre al bambino/a, frequentano l'I.C. "Giovanni XXIII"

cognome e nome	Classe/sezione plesso

Alunno/a con disabilità SI NO Alunno/a con DSA SI NO

In caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento occorre consegnare copia della certificazione presso la segreteria scolastica.

I sottoscritti, inoltre, consapevoli della responsabilità a cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiarano di presentare domanda di iscrizione solo ed esclusivamente presso l'I.C. "Giovanni XXIII" di Cava de' Tirreni (SA)

Firma di autocertificazione*

(Leggi n. 127 del 1997, D.P.R. n. 455 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

*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 27/4/2016 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 30.6.2003, n. 196 e ss.mm., Regolamento (UE) 2016/679*).

Data _____

Firma

Firma

In caso di genitori separati/divorziati, i genitori concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti:

a entrambi i genitori soltanto all'affidatario

Firma congiunta del secondo genitore

.....

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

I sottoscritti chiedono:di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica 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”.

Modulo integrativo per le scelte delle famiglie degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica – a. s. 2024/2025

Alunno _____

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

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ALTERNATIVE

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

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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

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 sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

I genitori, inoltre, dichiarano di aver provveduto alle vaccinazioni obbligatorie per il / la proprio/a figlio/a SI NO

Queste possono essere omesse o differite ove sussista un accertato pericolo per la salute e vanno attestate dal Pediatra o dal Medico di Base (**allegare attestato**).

Motivazione (dichiarazione richiesta ai sensi della L. 119/2017):

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.

Questa Istituzione Scolastica utilizza il software “ARGO PAGOPA”, che costituisce un modulo integrato all'interno del programma ARGO SCUOLANEXT (REGISTRO ELETTRONICO), già in uso nella scuola.

Le famiglie degli alunni utilizzeranno la piattaforma PagoPA per effettuare i seguenti pagamenti:

- Contributo per assicurazione obbligatoria alunni - € 6,00
- Contributo volontario - € 19,00
- Contributi per viaggi d'istruzione ed uscite didattiche.
- altri versamenti a vario titolo

Le famiglie avranno accesso al sistema di pagamento PagoPA accedendo a “SCUOLANEXT” di ARGO, con l'utilizzo delle stesse credenziali usate per il registro elettronico, dal menu Servizi Alunno.

Data

Firma

.....
(cognome e nome dei genitori)

Si allega:

- **informativa sintetica ex art. 13 GDPR 2016/679** (da restituire firmata e debitamente compilata)

I genitori dovranno allegare:

- carta identità di entrambi i genitori - copia libretto vaccinale alunno/a