



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO "F. MARRO"

Via IV Novembre, 2 – 10069 VILLAR PEROSA (TO) - C.F. 85007830012 – C.M. TOIC80400P

☎012151108/012151060 - ✉E-mail toic80400p@istruzione.it - pec:toic80400p@pec.istruzione.it

Sito web www.icmarro.edu.it – codice univoco ufficio: UFHG70

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI VILLAR PEROSA

IL /LA SOTTOSCRITTO _____ NAT _____ A _____ I L _____
 PADRE MADRE TUTORE AFFIDATARIO DELL'ALUNNO _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE DELL' _____ STESS _____ PER L' ANNO SCOLASTICO **2022 / 2023** ALLA SEGUENTE

SCUOLA DELL'INFANZIA:

(BARRARE UNICA CASELLA):

"Cipi" di Pinasca "E. Agnelli" di Villar Perosa "S. De Simone" di S. Germano Chisone di Porte

A] NUOVA ISCRIZIONE

B] TRASFERIMENTO DALLA SCUOLA DI _____ ,

- STA FREQUENTANDO L'ASILO NIDO SI NO

A TAL FINE **DICHIARA**, IN BASE ALLE NORME SULLO SNELLIMENTO DELL'ATTIVITA' AMMINISTRATIVA (D.P.R. 445/2000) E CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITA' CUI PUO' ANDARE INCONTRO IN CASO DI DICHIARAZIONE NON CORRISPONDENTE AL VERO, CHE:

L'ALUNNO _____ **SESSO** M F
 _____ (cognome) _____ (nome)
 - E' NAT _____ A _____ (PROV. ITAL./STATO ESTERO _____) IL _____

- E' RESIDENTE A _____ (PROV. _____) VIA _____ N _____
 ED IVI DOMICILIATO;
 EVENT. DOMICILIO DIVERSO DALLA RESIDENZA _____

O **FUTURA RESIDENZA** _____

- E-mail: _____
N° TELEFONO: CASA ALUNNO (tel. Fisso) _____ **CELL. MADRE** _____ **CELL. PADRE** _____

- **PRIMA CITTADINANZA** _____ **eventuale 2 ^CITTADINANZA** _____

Per gli alunni stranieri: DATA DI ARRIVO IN ITALIA _____ SCUOLA _____ CITTA' _____ A.S. _____

Ulteriori recapiti in caso di emergenza (specificare nominativi: lavoro Padre/Madre, nonni, etc)

COGNOME E NOME	INDIRIZZO	TELEFONO	GRADO DI PARENTELA
			NONN_ MATERN_/PATERN_
			NONN_ MATERN_/PATERN_

- **CHE LA PROPRIA FAMIGLIA, OLTRE ALL'ALUNNO, E' COMPOSTA DA:**

(dati necessari per l'elezione degli Organi collegiali)

N .	relazione parentela	COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	PROV. ITAL./ STATO ESTERO DI NASCITA	DATA NASCITA	INDIRIZZO
1	PADRE (anche se non conviv.)						
2	MADRE (anche se non conviv.)						
3	Eventuale TUTORE						
4	Eventuale Affidatario						Scuola, classe, sez. frequent. dai fratelli
5	FRATELLO / SORELLA						
6	FRATELLO / SORELLA						
7	FRATELLO / SORELLA						

- E' STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE SI NO presso L'A.S.L. N. _____ DI _____

(Allega ultimo certificato storico vaccinale ASL (già in possesso della famiglia))

ALLEGA FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE E CARTA IDENTITA' DELL'ALUNNO E DEI GENITORI (se non già consegnato in precedenti iscrizioni a codesto Istituto).

EVENTUALI COMUNICAZIONI: _____

TEMPO SCUOLA (barrare le caselle prescelte):

Coerentemente con le esperienze positive degli anni precedenti il **tempo scuola proposto nei seguenti punti A e B** ed il relativo modello pedagogico unitario sono conformi al Piano dell'offerta formativa (PTOF) elaborato dal Collegio Docenti e deliberato dal Consiglio d'Istituto.

Il modello C è proposto a seguito della C.M. n. 22994 del 13/11/2019.

L'attuazione di tali modelli è connessa alle richieste delle famiglie, alla disponibilità di personale docente che sarà assegnata alla Scuola (Organici), ai vincoli organizzativi esistenti ed ai servizi che saranno erogati dagli Enti Locali.

***Modello A TEMPO SCUOLA DI 40 ORE - dal Lunedì al Venerdì (compresa la mensa)**

H 8,00 – 16,30	<u>VILLAR PEROSA</u> (di cui la prima ½ ora pre-scuola esclusivamente se i genitori sono entrambi lavoratori con orario di inizio precedente a quello scolastico normale)
H 8,30 – 16,30	<u>PINASCA</u>
H 8,20 – 16,20	<u>S. GERMANO CHISONE</u>
H 8,30 – 16,30	<u>PORTE</u>

* N. B. In tale modello sono comprese anche:

- 1. attività specifiche per gruppi di età con la compresenza degli insegnanti**
- 2. attività specifiche pomeridiane per gli alunni cinquenni di pre - lettura, pre - scrittura, pre - calcolo**

RICHIESTA PRE-SCUOLA per il solo plesso di Villar Perosa (GENITORI ENTRAMBI LAVORATORI)

SI si allega modulo apposito compilato e firmato **NO**

Modello B SOLO ORARIO DEL MATTINO

- **CON MENSA**
- **SENZA MENSA**

Modello C TEMPO SCUOLA DI 50 ORE

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI **NON** AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE AD ALTRA SCUOLA.

Nella previsione di richieste di iscrizioni in eccedenza, la scuola procederà in base ai criteri decretati dal Consiglio di Istituto. Attualmente sono in vigore le delibere n. 1 del 20/01/2014, n. 10 del 28/05/2014, n. 3 del 9/02/2015 e n. 15 del 30/06/17 visibili sul sito dell'Istituto: www.icmarro.edu.it.

*** 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.**

DATA _____

*** FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORE/AFFIDATARIO**

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)
Da apporre al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 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 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ *Firma per Presa visione di **ENTRAMBI I GENITORI/TUTORE/AFFIDATARIO***

**Si informano le famiglie che il Piano Triennale dell'Offerta Formativa dell'Istituto è consultabile sul sito della scuola www.icmarro.edu.it.
Su richiesta è possibile riceverne copia cartacea dalla segreteria.**

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL' INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2022 / 2023

ALUNNO/A: _____

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 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 DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORE/AFFIDATARIO**

***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 condivisa.**

Art. 9 n. 2 dell'accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18.02.84, ratificato con L. 25.03.85 n. 121, che apporta modificazioni al concordato lateranense dell'11.02.1929:

"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 degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunna/o _____

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

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA** (saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quando stabilito con la c.m. n. 9 del 18/01/91)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

*** FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI/TUTORE/AFFIDATARIO**

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di:

- Genitore
- Delegato
- Tutore
- Responsabile genitoriale

comunica all'istituzione scolastica, il proprio C.F. _____

e l'indirizzo mail _____ da associare all'alunno/a

_____ sez. _____ di _____

Per effettuare i pagamenti telematici

- avendo preso visione dell'informativa, presta il consenso al trattamento dei propri dati personali per le finalità di cui sopra

Firma

Data _____
