

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale
"DE AMICIS – BOLANI" Reggio Calabria**

DOMANDA D' ISCRIZIONE - SCUOLA PRIMARIA A.S. 2024/2025

__ l __ sottoscritt __ _____ Padre Madre Tutore

dell'alunn _____
Cognome e Nome

CHIEDE

L'iscrizione dell __ stess __ alla classe ____ della scuola **PRIMARIA - Plesso DE AMICIS**

Plesso FRANGIPANE

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità a 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 quale) _____

- è residente a _____ (Prov. _____) in Via _____ Cap _____

- cell. _____ Telefono _____ Mail _____

- Proviene dalla scuola dell'Infanzia _____ ove ha frequentato la sezione _____

- Che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

- E' stat __ sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **si** **no** (si riserva di presentare opportuna certificazione oppure autodichiarazione)

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 (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27).

Data _____ Firma _____

Il sottoscritto, genitore dell'alunno _____ tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

CHIEDE DI AVVALERSI

- Della frequenza per l'alunno di una quota oraria di funzionamento scolastico fino a **30 ore settimanali (dal LUNEDI' al SABATO dalle ore 08,00 alle ore 13,00)**
- Della frequenza per l'alunno di una quota oraria di funzionamento scolastico pari a **40 ore settimanali (TEMPO PIENO LUNEDI'/VENERDI' dalle ore 08,00 alle ore 16,00)**, con servizio di refezione scolastica.

CHIEDE INOLTRE

L'ammissione del proprio figlio alla frequenza anticipata

(Tale richiesta è riferita agli alunni che compiono i sei anni di età entro il 30 aprile 2025)

Si

No

Il sottoscritto, nel chiedere l'ammissione anticipata alla scuola primaria, dichiara di essere consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti e dopo l'esaurimento delle eventuali liste di attesa.

DICHIARA

Che per l'anno scolastico 2024/2025 non ha prodotto domanda di iscrizione del propri _ figli _ presso altre Istituzioni Scolastiche

Dichiara altresì:

- che il/la fratello/sorella _____ dell'alunno frequentante/ha frequentato la scuola primaria De Amicis ed è iscritto/è stato iscritto per l'anno scolastico _____ alla sez. ____ (riferito nell'ultimo quinquennio)
- chiede, ricorrendone le condizioni, l'abbinamento con il seguente alunno/a _____

Nota: Dichiara di essere consapevole che l'organizzazione dell'orario scolastico di funzionamento è rapportata alle maggiori richieste da parte delle famiglie.

Data _____

Firma del genitore

Allegato scheda E

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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli Istituti Comprensivi, 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

Firma: _____

(Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondaria di primo grado) - (Cancellare la voce che non si utilizza)

Data _____

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 da parte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024-2025

Alunno _____

Il sottoscritto, 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: *(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

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

Data _____

Firma: _____

del genitore o di chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con D.M. del 7 dicembre 2006, n. 305.

In particolare riferimento ai diritti di cui agli articoli da 15 a 22 del Regolamento (UE) 2016/679.