



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Ottavio Gravina De Cruyllas" Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad indirizzo musicale

Viale Libertà, 20 – 95040 - RAMACCA (CT) – Tel. 095/7930129-130-131-169 - Fax 095/6131091

Ambito Territoriale: SIC008 – Cod. Mecc.: CTIC89100L – Cod. Fisc.: 82002420873 – Cod. Univoco Ufficio: UF2RYQ

E-mail: CTIC89100L@ISTRUZIONE.IT – PEC: CTIC89100L@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sito Web: WWW.ICSDECRUYLLASRAMACCA.EDU.IT

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

ANNO SCOLASTICO 2023/2024

Ramacca, ____/____/____

☐ Plesso Cavallotti

☐ Plesso Ludoteca

☐ Plesso G. Verga

N.B.: Si fa presente che, come da regolamento di Istituto, le sezioni sono costituite per fasce d'età omogenee. Pertanto è possibile esprimere solo una preferenza per la scelta del Plesso, non vincolante, che sarà garantita solo se sussisteranno le condizioni logistiche e organizzative, nonché i parametri di sicurezza e capienza delle aule.

ALUNNO/ALUNNA _____

SCUOLA DI PROVENIENZA _____

l_ sottoscritt _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
Cognome e Nome

dell'alunn _____
Cognome e Nome

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ alla **Scuola dell'Infanzia** dell'Istituto Comprensivo "O.G. De Cruyllas" per l'a. s. 2023/2024

l_ sottoscritt_ 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 corrispondenti al vero, che:

l'alunn _____

- è nat_ a _____ (prov. _____) il _____

- Codice Fiscale: _____

- è cittadin_ ☐ italian_ ☐ altra (indicare quale) _____

- è residente a _____ via/p.za _____, n. _____

RECAPITI TELEFONICI

Per una più facile reperibilità da parte della scuola per eventuali comunicazioni durante l'orario scolastico, si chiede di inserire i numeri sia di abitazione sia di cellulare o di ufficio/altro.

TELEFONO DI CASA	
TELEFONO CELLULARE (MADRE)	
TELEFONO CELLULARE (PADRE)	
TELEFONO LAVORO	
E-mail	
NONNI/ALTRI	

la propria famiglia convivente è composta da:			
N.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela
1			
2			
3			
4			
5			
6			

- stat__ sottopost__ alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO

- fratelli/sorelle minori nella stessa scuola _____

- fratelli/sorelle maggiori nella stessa scuola _____

N.B. Consegnare all'insegnante una foto formato tessera dell'alunno/a per il certificato di riconoscimento che la scuola rilascia per le uscite didattiche

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,
chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- ☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali *oppure*
☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
☐ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati che compiono tre anni entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023** e nel rispetto dei criteri di accoglienza stabiliti dal Consiglio di Istituto con delibera n. 56 del 23/12/2022.

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Conferma presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, prodotta ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 e del "codice della privacy" (Dlgs 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018)

I dati personali della vostra famiglia saranno trattati dall'Istituto, durante tutto il percorso scolastico, esclusivamente per l'esercizio delle sue funzioni ed in conformità alle disposizioni della normativa vigente, secondo quanto indicato nell'Informativa alle famiglie pubblicata nel sito WEB dell'istituto al seguente link:

<https://netterm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctic891001>

Si invita la/le S.V./SS.VV. a leggere attentamente e confermare la presa visione dell'informativa indicata.

Firma per presa visione

Si autorizzano gli insegnanti ad usare – a scopo di documentazione educativa – riproduzioni fotografiche e filmiche, analogiche o digitali che ritraggano il proprio figlio/figlia esclusivamente all'interno del plesso o in manifestazioni collettive organizzate e autorizzate dai competenti organi collegiali.

Data _____

Firma _____

Si autorizza a far partecipare 1 propri figli alle uscite didattiche, che si effettueranno nel territorio, durante il normale orario delle lezioni.

Data _____

Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Ottavio Gravina De Cruyllas" Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad indirizzo musicale

Viale Libertà, 20 – 95040 - RAMACCA (CT) – Tel. 095/7930129-130-131-169 - Fax 095/6131091

Ambito Territoriale: SIC008 – Cod. Mecc.: CTIC89100L – Cod. Fisc.: 82002420873 – Cod. Univoco Ufficio: UF2RYQ

E-mail: CTIC89100L@ISTRUZIONE.IT – PEC: CTIC89100L@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sito Web: WWW.ICSDECRUYLLASRAMACCA.GOV.IT

Allegato scheda E

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

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 secondarie di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

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".

Conferma presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, prodotta ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 e del "codice della privacy" (Dlgs 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018)

I dati personali della vostra famiglia saranno trattati dall'Istituto, durante tutto il percorso scolastico, esclusivamente per l'esercizio delle sue funzioni ed in conformità alle disposizioni della normativa vigente, secondo quanto indicato nell'Informativa alle famiglie pubblicata nel sito WEB dell'istituto al seguente link:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctic89100l>

Si invita la/le S.V./SS.VV. a leggere attentamente e confermare la presa visione dell'informativa indicata.

Firma per presa visione



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Ottavio Gravina De Cruyllas"
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado ad indirizzo musicale

Viale Libertà, 20 – 95040 - RAMACCA (CT) – Tel. 095/7930129-130-131-169 - Fax 095/6131091

Ambito Territoriale: SIC008 – Cod. Mecc.: CTIC89100L – Cod. Fisc.: 82002420873 – Cod. Univoco Ufficio: UF2RYQ

E-mail: CTIC89100L@ISTRUZIONE.IT – PEC: CTIC89100L@PEC.ISTRUZIONE.IT

Sito Web: WWW.ICSDECRUYLLASRAMACCA.GOV.IT

Allegato scheda F

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

Alunno _____

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

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

☐

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O 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)

Firma: _____
(Firma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno)

Data _____

Conferma presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, prodotta ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 e del "codice della privacy" (Dlgs 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018)

I dati personali della vostra famiglia saranno trattati dall'Istituto, durante tutto il percorso scolastico, esclusivamente per l'esercizio delle sue funzioni ed in conformità alle disposizioni della normativa vigente, secondo quanto indicato nell'Informativa alle famiglie pubblicata nel sito WEB dell'istituto al seguente link:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctic89100l>

Si invita la/le S.V./SS.VV. a leggere attentamente e confermare la presa visione dell'informativa indicata.

Firma per presa visione
