

ISTITUTO COMPRENSIVO "Don Curzio Breschi"
Sede Legale Via Martiri Della Niccioleta N. 7 - 58024 MASSA MARITTIMA (GR)
Sede Centrale Tel 0566 906511 e-mail: gric815003@istruzione.it
PEC: gric815003@pec.istruzione.it; Sito web: www.icmassamarittima.edu.it
Cod.fisc.81001090539

CONFERMA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

_l_ sottoscritt_ _____in qualità
(cognome e nome)

di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CONFERMA

l'iscrizione del__ bambin _ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia di _____ per l'a.s. **2025-26**

CONFERMA

altresì le dichiarazioni e le autorizzazioni allegate alla domanda di iscrizione agli atti di Codesto Istituto.*

DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Firma_____

* 1) scelta di avvalersi della religione cattolica
* 2) autorizzazioni uscite, fotografie ecc.
* 3) dichiarazione sostitutiva (vaccini)

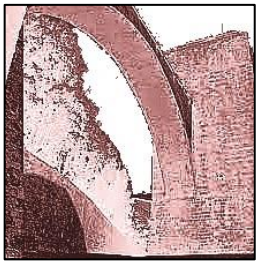
Firma di autocertificazione
_____
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)
Il sottoscritto, presa visione dell' informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13d.lgs 196/2003, 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ **Firma** *_____

Data _____ **Firma*** _____

***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.**



ISTITUTO COMPRENSIVO "Don Curzio Breschi"
Sede Legale Via Martiri Della Niccioleta N. 7 - 58024 MASSA MARITTIMA (GR)
Sede Centrale Tel 0566 906511 e-mail: gric815003@istruzione.it
PEC: gric815003@pec.istruzione.it; Sito web: www.icmassamarittima.edu.it
Cod.fisc.81001090539

AUTORIZZAZIONI Alunno/a…….

Uscite didattiche sul territorio comunale

___l___sottoscrit___ autorizza, per tutti gli anni di frequenza presso la scuola e fino a revoca motivata e scritta, la partecipazione del____ propri___ figli___ alle uscite didattiche sul territorio comunale, con o senza utilizzo dei mezzi di trasporto e previste dal progetto educativo di classe, sollevando la scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti in itinere non riconducibili al dovere di sorveglianza costante dei docenti e sapendo che ogni rischio è coperto da assicurazione.

Fotografie e riprese audiovideo

__l__sottoscritt__autorizza a:

far fotografare il /la prori___figli___nell'ambito delle attività scolastiche;
far filmare il/la propri___figli___nell'ambito delle attività scolastiche;
utilizzare in ambito scolastico le immagini riprese, a fini esclusivamente didattici;
esporre le foto degli alunni negli spazi della scuola;
consegnare le foto di fine anno alle famiglie (nella foto compaiono più alunni);
pubblicare le foto del___propri___figli___sul sito della scuola;
pubblicare le foto del___propri___figli___su testate giornalistiche;
pubblicare gli elaborati del___propri___figli___su Internet per percorsi, siti……

Reperibilità dei genitori o di persone dagli stessi delegate per comunicazioni urgenti

Abitazione della famiglia……tel……

- **Padre** – luogo di lavoro_____

  Tel_____**Cell.**_____

  E mail: _____

  (IN STAMPATELLO)

- **Madre** luogo di lavoro_____

  Tel_____**Cell.**_____

  E mail: _____

  (IN STAMPATELLO)

- **Altri** _ Cognome e Nome _____

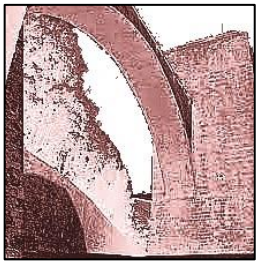
  Grado di parentela _____luogo_____

  Tel. _____Cell._____

  E mail: _____

  (IN STAMPATELLO)

Data _____ Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "Don Curzio Breschi"
Sede Legale Via Martiri Della Niccioleta N. 7 - 58024 MASSA MARITTIMA (GR)
Sede Centrale Tel 0566 906511 e-mail: gric815003@istruzione.it
PEC: gric815003@pec.istruzione.it; Sito web: www.icmassamarittima.edu.it
Cod.fisc.81001090539

Allegato Modello B

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*:_____ **Firma***:_____

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni). 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.

Data _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

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".

N.B. 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.

Allegato Modello C -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) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
(nel caso in cui l'ora di R.C. sia posta alla 1^ o all'ultima ora)

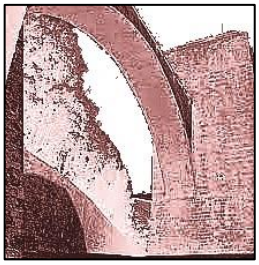
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Data _____

Firma*:_____ **Firma***:_____

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.
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

N.B. 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.



ISTITUTO COMPRENSIVO "Don Curzio Breschi"
Sede Legale Via Martiri Della Niccioleta N. 7 - 58024 MASSA MARITTIMA (GR)
Sede Centrale Tel 0566 906511 e-mail: gric815003@istruzione.it
PEC: gric815003@pec.istruzione.it; Sito web: www.icmassamarittima.edu.it
Cod.fisc.81001090539

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a_____nato/a a
(cognome) (nome)

_____ (_____) il _____ residente a
(luogo) (prov.)

_____ (_____) in via_____
(luogo) (prov.)

_____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

□ ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie:
□ è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);
□ ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
□ ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate. (apporre una croce sulle caselle di interesse)

- ☐ raccomandata A.R.
- ☐ telefono
- ☐ email ordinaria
- ☐ PEC

1- ☐ Si impegna a prendere immediatamente appuntamento con l'ASL per verificare la situazione vaccinale del minore in oggetto e provvedere a quanto sarà eventualmente necessario per la sua regolarizzazione.

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dall'azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

_____ Il Dichiarante
(luogo e data)

_____

Ai sensi dell'art. 38, d.p.r. 28/125/2000 n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. Ai sensi del decreto legislativo 30/06/2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigente, secondo quanto previsto dall'art. n. 48 del d.p.r. 28/12/2000, n.445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 07/06/2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31/07/2017.

(1) ***Da non compilare nel caso in cui sia stata presentata copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dall'azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.***