



\_\_\_\_\_

è cittadino/a italiano/a o altro  (indicare nazionalità)

è residente a \_\_\_\_\_ (prov) \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

non ha presentato domanda di iscrizione ad altre scuole

Taranto \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione

\_\_\_\_\_

Leggi n. 15/68 - 127/97 - 131/98; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Si ricorda che, ai sensi del decreto legge 7 giugno 2017 n. 73, convertito con modificazioni dalla Legge 31 luglio 2017 n. 119, il rispetto degli adempimenti vaccinali costituisce requisito indispensabile per l'ammissione alla frequenza della scuola dell'infanzia.

### **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 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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nella 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

Taranto, \_\_\_\_\_

Firma \*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

•

SERVIZIO PRE E POST SCUOLA :  si  no

Il servizio pre - scuola dalle ore 7,30 alle ore 8,00 e il servizio post- scuola dalle ore 13,05 alle ore 14,05 è offerto su richiesta e a carico della famiglia.

ALTRI FRATELLI E/O SORELLE CHE FREQUENTANO L'ISTITUTO:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATI ANAGRAFICI PADRE

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

(indicare se patente o carta d' identità,ecc.)

Rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Con scadenza il \_\_\_\_\_

Luogo e indirizzo di \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**(Allegare fotocopia documento)**

DATI ANAGRAFICI MADRE

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

(indicare se patente o carta d' identità,ecc.)

Rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Con scadenza il \_\_\_\_\_

Luogo e indirizzo di \_\_\_\_\_

residenza \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**(Allegare fotocopia documento)**

DATI ANAGRAFICI TUTORE

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
documento di riconoscimento \_\_\_\_\_  
(indicare se patente o carta d' identità, ecc.)  
Rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Con scadenza il \_\_\_\_\_  
Luogo e indirizzo di residenza \_\_\_\_\_  
Recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**(Allegare fotocopia documento)**

#### INFORMAZIONI

- Piano dell'Offerta Formativa (presa visione del PTOF sul sito della scuola)  si
  - PRIVACY-TRATTAMENTO DEI DATI (Il trattamento dei dati è obbligatorio in quanto connesso a un compito di interesse pubblico o per l'esercizio di pubblici poteri. Il trattamento persegue esclusivamente la finalità istituzionale  si
  - PRIVACY-INFORMATIVE (Dichiarazione di presa visione delle Informative della scuola pubblicate sul sito web area privacy  si  no
- CRITERI PER L'ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE: La scuola non ha adottato criteri di precedenza per l'accettazione delle domande di iscrizioni.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.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\*  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale deve essere condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta stata comunque condivisa.

La firma è congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, la firma è dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305 Dal prossimo a. s. 2022-2023, per nuove iscrizioni e le riconferme, le famiglie sono invitate a versare un contributo volontario di EURO 27,00 entro il 2/7/2022. A tal proposito si indica, qui di seguito, il numero di codice IBAN della nostra Scuola: **IT54M0103015801000001416388** (MONTE DEI PASCHI DI SIENA) Nel caso di più figli frequentanti lo stesso istituto, il contributo sarà: 14 euro per il secondo figlio e la gratuità per il terzo figlio.