



Repubblica Italiana

Regione Siciliana

CIRCOLO DIDATTICO "EDMONDO DE AMICIS"

Via Eleonora D'Angiò 79 bis - Codice meccanografico: CTEE008002

Tel. 095/431980-095/433393 Fax 095/444309

C.F. 80015170873

www.cddeamicisct.edu.it - e mail: ctee008002@istruzione.it - ctee008002@pec.istruzione.it

95125 C A T A N I A

Reg. al n. _____

Anno scolastico 20____/20____

Sez. _____

Plesso _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Alunn _____

nat_ a _____ il ____ / ____ / ____

residente in _____

via _____ n. _____ tel. _____

Provenienza _____

Padre _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____

cell. _____ email _____

Madre _____ nata a _____ il ____ / ____ / ____

cell. _____ email _____

Altri soggetti appartenenti allo stesso nucleo familiare che frequentano le scuole di questo circolo

_____ sezione _____ ins.te _____

_____ sezione _____ ins.te _____

FOGLIO NOTIZIE PER LA FORMAZIONE DELLE SEZIONI

COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

<i>Cognome e nome</i>	<i>Relazione di parentela</i>	<i>Professione</i>	<i>Titolo di studio</i>

Catania _____

FIRMA DEL GENITORE RICHIEDENTE

NOTIZIE

- | | | |
|--|----|----|
| 1) Alunno con disabilità | SI | NO |
| 2) Alunno con allergie e/o intolleranze alimentari | SI | NO |
| 3) In famiglia è assente il/la padre/madre
a) motivi dell'assenza | SI | NO |
| <hr/> | | |
| 4) In famiglia sono presenti i seguenti familiari a cui può essere affidato l'alunno | | |
| <hr/> | | |
| 5) In famiglia sono presenti altri figli minori | SI | NO |
| 6) In famiglia sono presenti persone anziane o malate bisognose di assistenza | SI | NO |
| 7) Madre lavoratrice | SI | NO |
| 8) Vicinanza della scuola alla sede di lavoro dei genitori | SI | NO |
| via _____ Città _____ | | |
| 9) Alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie | SI | NO |

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" (D.Lgs 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018). I dati personali della vostra famiglia saranno trattati dall'Istituto 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/CTEE008002>.

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

Firma per presa visione _____

Documenti allegati:

Fotocopia tesserino sanitario o codice fiscale

Modulo Autocertificazione

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20__/20__

ALUNN _____

Plesso _____ Sez. _____

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma del genitore o chi esercita la potestà

(*) Art. 9.2 dell'accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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 degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.

ALUNN _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

B) USCITA DALLA SCUOLA

Catania ___/___/_____

Firma del genitore o chi esercita la potestà
