## CONFERMA - ISCRIZIONE a. s. 20\_\_\_\_/20\_\_\_

## Scuola dell'Infanzia "Villanova"

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "P. Egidi" di Viterbo

_l_ sottoscritt		in	qualità di madre □	padre □ tutore □
	ome e nome)			•
	CON	NFERMA L' ISCRIZIONE		
		alla SC	CUOLA DELL' INFANZ	IA "VILLANOVA"
(cognon	ne e nome)			
tal fine dichiara, in base elle responsabilità cui va	incontro in caso di	i dichiarazione non corris	spondente al vero, ch	e:
(cognon		C. F		
(cognon è nat_ a	ne e nome)	(prov	(codice fiscale)) il	
è cittadino/a 🗆 italiano/a 🗆 a	altro (indicare nazion	alità)		
è residente a		(prov	_)	
via/piazza		n		
el. madre/tutore	i	ndirizzo e-mail madre/tutore		
el. padre/tutore	i:	ndirizzo e-mail padre/tutore		
domicilio se diverso dalla res	idenza			
a propria famiglia è composta (cognome e nome)	,, c.1	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela	a) Convivente Indicare sì/no
·	Nat_ a	I1	madre/tutore	
	Nat_ a	II	padre/tutore	
	Nat _ a	II		
	Nat _ a	II		
,	Nat _ a	II		
	Nat _ a	II		
	Modulo p	er la scelta del tempo – s	cuola	
_ sottoscritt _ ai sensi dell'art sulla base delle opportunità edu accettazione piena di tutte le ricl organizzazione o le caratteristicl	cative offerte dalla scuo hieste, chiede che il/la p	ola, consapevole dei vincoli orga	nizzativi esistenti che non	permettono
orario ordinario delle attiv	ità educative per <b>40</b> o	ore settimanali (dal lunedì al	venerdì) <b>con servizio n</b>	nensa scolastica
		Oppure		
araria ridatta dalla attività	educative con svolci	mento <b>nella fascia del matti</b>	no (25 ore del luncidi el	venerdi)
orario riautto aciic attivita	caucative con svoigh	mento <b>nena lascia uti matu</b> l	no (25 vic uai iuncui al	vonciui)

**N.B.:** Relativamente agli **adempimenti vaccinali** si ricorda che per la frequenza nella scuola dell'infanzia occorre che gli alunni siano in regola con gli obblighi vaccinali. La mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la **decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia**, secondo quanto previsto dall'articolo 3-bis, comma 5, del decretolegge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
_l_sottoscritt _ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985) e consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero corso scolastico cui si riferisce, fermo restando, il diritto di variare la scelta prima dell'inizio di ogni anno scolastico chiede che il/la proprio/a figlio/a possa:
avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
oppure
<u>non avvalersi</u> dell'insegnamento della religione cattolica □
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.
NEL CASO DI GENITORI SEPARATI/DIVORZIATI
INDICARE SE SI HA L'AFFFIDO   CONDIVISO oppure   ESCLUSIVO  (CONSEGNARE LA DOCUMENTAZIONE)
EVENTUALI ULTERIORI COMUNICAZIONI RILEVANTI ALLA SCUOLA DA PARTE DELLA FAMIGLIA
DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ E DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Io sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda, dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.  Io sottoscritto/a, inoltre, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ( <a href="https://www.icegidi.edu.it/privacy/">https://www.icegidi.edu.it/privacy/</a> ) ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, firmando la presente domanda, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il/la bambino/a risulta iscritto/a 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).
Data/
Firma/e*
(MADRE/PADRE/TUTORE/I)
* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale,

ALUNNO/A

N.B.: Si fa presente che sarà possibile effettuare il contributo volontario per l'ampliamento dell'offerta formativa comprensivo di assicurazione integrativa; per quanto concerne l'importo e le modalità di versamento seguiranno ulteriori comunicazioni.

scolastica sia stata condivisa.

deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione