

ISTITUTO COMPRENSIVO DI CODEVIGO

Via Garubbio, 43 – 35020 Codevigo (PD) - Tel. N. 049 5817860 C.F. 80013420288 - e-mail: pdic87000x@istruzione.it

l sottoscritt	(cognome e nome)	in qualità di □ genitore □ tutore □ affidatario		
l sottoscritt		in qualità di	□ genitore □ tutore	□ affidatario
	(cognome e nome)			L diffidatario
l'iscrizione del bambin		CHIEDE		
Tiscrizione del banibin				M□ F□
chiede di avvalersi sulla base del piano dell'offerta i	formativa della scuola e delle riso	(cognome e nome) rse disponibili, del seguel	nte:	
	ità educative per 40 ore settir educative con svolgimento n			
chiede altresì di avvalersi:				
\square dell'anticipo (per i nati ent compiono tre anni entro il 31 dic	cro 30 aprile 2021) subordinata cembre 2023	mente alla disponibilità d	i posti e alla precedenza	a dei nati che
	ellimento dell'attività ammini rrispondente al vero, dichiara		delle responsabilità d	cui va incontro
- l'alunn	ne) * <mark>ALLEG</mark>	_Codice Fiscale *		
(cognome e non	ne) * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	ARE FOTOCOPIA DOCU	MENTO CON CODICE I	FISCALE ALUNN
- è nat a				
	□ altro (indicare nazionalità)			
- è residente a	(prov.)) Via/piazza _		n
- è domiciliato a	(prov.) Via/piazza _		nn
Dati d	lel padre		Dati della madre	
Cognome:		Cognome:		
Nome		Nome		
Nato a il		Nato a il		
Convivente ☐ Non convivente ☐		Convivente	Non convivente	
Cell.		Cell.		
e-mail		e-mail		
C.F.		C.F.		
* * ALLEGARE FOTOCOPIA DOC	UMENTO CON CODICE FISCALE	* * ALLEGARE FOTOCO	OPIA DOCUMENTO CON	CODICE FISCALE
Alunno con disabilità Ai sensi della legge 104/199 consegnando copia della cert	□ SI □ NO 2e della legge 170/2010, in ca tificazione.	aso di alunno con disal	pilità, la domanda an	drà perfezionata
}	accinazioni obbligatorie [TST □ NO *4	LLEGARE UNA FOTO	OCOPIA del

Il sottoscritto, presa visione nel sito dell'Istituto – sezione Modulistica/Genitori, dell'informativa resa dalla scuola

https://istitutocomprensivodicodevigo.edu.it/wp-content/uploads/sites/111/Informativa-sul-trattamento-dei-dati-personali-2020.pdf
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, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 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 DI CODEVIGO

Via Garubbio, 43 – 35020 Codevigo (PD) - Tel. N. 049 5817860 C.F. 80013420288 - e-mail: <u>pdic87000x@istruzione.it</u>

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

Il sottoscritto genitore di	
Alunno/a	
della sez della scuola	
CHIEDE	
premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e gra conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9.2), (il presente modifiche richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica)	nodulo
1) di AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica	
2) di NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica	
Gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica svolgono altre attività didattiche e formative.	
La scelta operata col presente modulo ha effetto:	
1) solo per l'intero anno scolastico cui si riferisce	
2) per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prev l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalit applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento o religione cattolica.	à di
Firma: Data	

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

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

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CODEVIGO (PD)

AUTORIZZAZIONE USCITE NEL TERRITORIO
I genitori autorizzano l'uscita del proprio figlio/a per visite e/o passeggiate nell'ambito del territorio comunale, accompagnato/a e sorvegliato/a dal personale della scuola, per tutto il ciclo di istruzione obbligatorio.
AUTORIZZO NON AUTORIZZO
CONSENSO TRATTAMENTO DATI
I genitori danno il proprio assenso alla realizzazione e all'utilizzo di immagini fotografiche e di riprese video del/la figlio/a nel materiale didattico redatto dall'Istituto (giornalino d'Istituto, documentazione d'Istituto, scambi culturali, orientamento). L'utilizzo verrà effettuato nel rispetto della tutela della privacy.
ACCONSENTO NON ACCONSENTO
POTESTA' GENITORIALE
Dichiarare chi esercita attualmente la potestà genitoriale, indicando una delle seguenti tre opzioni
Da entrambi i genitori
Solo dal sottoscritto (dichiarante) (portare documentazione)
Altro (indicare dati anagrafici)
Per l'iscrizione di minore con genitori separati, nonché per l'esercizio della potestà genitoriale in caso di disaccordo tra i genitori, si applicano le disposizioni contenute nella legge 8 febbraio 2006, n. 54
ALTRE INFORMAZIONI SULL'ALUNNO/A
Per gli alunni stranieri nati all'estero indicare la data di arrivo in Italia (giorno) (mese) (anno)
Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore SI NO
Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata
Altri familiari conviventi con l'alunno:
1
3
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)
La famiglia dichiara di essere stata informata che i progetti di ampliamento dell'offerta formativa si trovano nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa all'indirizzo https://istitutocomprensivodicodevigo.edu.it (Scuola in Chiaro)
Data //
(Firma dei dichiaranti)
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.
ANNOTAZIONI A CURA DELLA FAMIGLIA: