

## Allegato scheda 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

**Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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".

## Allegato scheda F

### 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 – Attività didattiche e formative
- B – Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
- C - Non frequenta della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

**Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA CLASSE \_\_\_\_\_**

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
(Cognome) (Nome)

**CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2018/2019**

Del \_\_\_ propr\_ figli \_\_\_ \_\_\_\_\_ Sesso  M  F  
(Cognome) (Nome)

nat \_\_\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia ( \_\_\_\_\_ )

è cittadino  italiano  altro (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in Via/P.zza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Fraz. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Provincia ( \_\_\_\_\_ )

**alla classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria di**  ASCIANO  RAPOLANO  ARBIA  SERRE

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, chiede di avvalersi del seguente orario:

- 24 ore** settimanali (tempo scuola non attivato)
- 27 ore** settimanali (tempo scuola non attivato)
- fino a 30 ore** settimanali (preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola)
- tempo pieno 40 ore** settimanali (preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico

**chiede** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati dal 1 gennaio 2013 al 30 aprile 2013**)

**Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o di chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SULL'ALUNNO/A**

Bambino/a con disabilità (1)  SI  NO

Bambino/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (1)  SI  NO

(1) Ai sensi della legge 104/1992 e Legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica /CFP consegnando copia della certificazione di Handicap entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni

Il/la bambino/a ha frequentato l'asilo nido e/ o la scuola dell'infanzia  SI  NO

Il/la bambina conosce la lingua italiana (se il bambino è straniero)  SI  NO  PARZIALMENTE

Il/la bambino/a fruirà del servizio mensa (2)  SI  NO

(2) Per avvalersi del servizio mensa deve essere presentata apposita domanda presso il Comune competente

- a) Asciano per le scuole di Asciano e Arbia
- b) Rapolano Terme per le scuole di Rapolano e Serre di Rapolano
- c) Montalcino per la scuola di Montisi

Il/la bambino/a soffre di intolleranze e/o allergie alimentari (3)  SI  NO

(3) In caso positivo, dovrà essere consegnata all'ufficio di segreteria apposito modulo con allegato il certificato medico.

Mezzo di trasporto utilizzato per raggiungere la scuola (4) : \_\_\_\_\_

(4) Per chi si avvale del servizio Scuolabus deve essere presentata apposita domanda presso il Comune di residenza

Indicare eventuali fratelli o sorelle **che frequentano la Scuola presso questo Istituto**:

Cognome e Nome Fratello/Sorella	Classe/Sezione	Scuola di frequenza

### AUTOCERTIFICAZIONE DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI/TUTORI

**Padre/ Tutore** (Cognome e nome): \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Provincia ( \_\_\_\_\_ )

Nazione (solo se nato all'estero) \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare) \_\_\_\_\_

Cellulare e/a Telefono fisso \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

Residenza (**Indicare solo se diversa da quella del/della bambino/a**)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

**Madre/Tutore** (Cognome e nome): \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Provincia ( \_\_\_\_\_ )

Nazione (solo se nato all'estero) \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare) \_\_\_\_\_

Cellulare e/o Telefono fisso \_\_\_\_\_ E-mail : \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

Residenza (**Indicare solo se diversa da quella del/della bambino/a**)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_ Frazione \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Il/la sottoscritto/a, 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 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

## AUTOCERTIFICA RELATIVA ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE

**<sup>1</sup> Da non compilare SOLO nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate,**

Allegato 1 C.M. 1622 del 16/08/2017

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

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
(luogo) (prov.)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ 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 n. 119 del 31/07/2017, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'alunno/a)  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

**ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito<sup>1</sup>:**

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

**ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.**

*(apporre una crocetta sulle caselle interessate)*

**Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 10 LUGLIO 2018, la documentazione comprovante quanto dichiarato.**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Il Dichiarante** \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 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 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.*