



Regione Siciliana



11° ISTITUTO COMPRESIVO
"Archia"

Via Monte Tosa, 1
96100 SIRACUSA (SR)
Telefono 0931/1757442
E-mail: sric807008@istruzione.it
Sito web: www.undicesimosiracusa.edu.it



UNIONE EUROPEA

C.M.: SRIC807008
C.F.: 93039450890



Al Dirigente scolastico dell'XI Istituto Comprensivo "Archia" di Siracusa

__ I __ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del __ bambin _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2021-2022**
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

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

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

- __ I __ bambin _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

email _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

- di essere residente/domiciliato nel quartiere Epipoli Si No
- che altri fratelli/sorelle frequentano l'Istituto Si Classe _____ Sez. _____ No
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

E' obbligo allegare documenti relativi alla vaccinazione e copia del codice fiscale del bambino.

Firma di autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

*** 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.**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola 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 _____ Presa visione * _____

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, 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

Data _____ Firma* _____

Le domande di iscrizione verranno accolte secondo i criteri e le priorità di seguito elencati:

- 1) Residenza nel quartiere Epipoli punti 4;
- 2) Data di nascita punti 2;
- 3) Scelta delle 40 ore punti 5;
- 4) Presenza fratelli e sorelle nell'istituto punti 1;
- 5) Entrambi genitori lavoratori punti 2.

**I figli dei dipendenti dell'istituto hanno priorità indipendentemente da punteggio in graduatoria*

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 v/s 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/sric807008>.

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

Per presa visione _____