

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE
SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
PER L'ANNO SCOLASTICO 2019/20**

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), con il presente modulo l'autorità scolastica chiede ai genitori, o a chi esercita la potestà, di pronunciarsi in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di tale insegnamento.

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 il diritto di modificare ogni anno la decisione, purché entro la data di scadenze fissate per le iscrizioni.

SCELTA DI

- AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica
- NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

In questo secondo caso precisare se si intende richiedere:

- ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE
- POSSIBILITA' DI ALLONTANARSI DALLA SCUOLA
(in tal caso l'alunno può essere ritirato da un genitore o da un altro adulto delegato dalla famiglia)

Firma del genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale.

NB Firma di entrambi genitori, se non conviventi, nel caso in cui esercitino entrambi responsabilità genitoriale.

Data _____

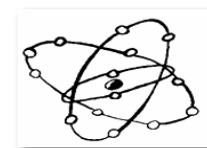
Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“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”.

I dati contenuti nella presente scheda possono essere utilizzati dalla scuola esclusivamente per i propri fini istituzionali, ai sensi del DL 196/2003, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali. In conformità con quanto previsto dall'“**Informativa per il trattamento e la protezione dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie ai sensi dell'art. 13 del DLgs n. 196/2003**” e del Regolamento UE (GDPR) n.679/2016 viene consegnata la nota del Dirigente Scolastico della Direzione Didattica “Roberto D'Azeglio”.



DIREZIONE DIDATTICA STATALE “ROBERTO D'AZEGLIO”
 VIA SANTORRE DI SANTAROSA 11 - 10131 TORINO
 TEL/FAX: 011 819 26 81 e-mail: segreteria.dd.dazeglio@gmail.com
 Cod scuola TOEE01800P C.F. 80094530013
 SCUOLE PRIMARIE: ROBERTO D'AZEGLIO, DON BOSCO, SAN GIACOMO
 SCUOLE DELL'INFANZIA: SANTA MARGHERITA, VILLA GENERO



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
Anno scolastico 2019-2020**



Al Dirigente Scolastico
 della Direzione Didattica “ROBERTO D'AZEGLIO”
 di Torino

Il/la sottoscritto/a _____
 padre madre tutore

dell'alunno/a _____ F M

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a

- alla Scuola dell'Infanzia “Santa Margherita” per l'anno scolastico 2019/20
- alla Scuola dell'Infanzia “Villa Genero” per l'anno scolastico 2019/20

A tal fine dichiara, ai sensi del D.P.R. n. 445 /2000 e s.m.i. consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non veritiere, che l'alunno/a:

cognome _____ nome _____
 codice fiscale _____

- è nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____
- è cittadino/a italiano/a altro (indicare quale) _____
- se l'alunno non è nato in Italia, indicare l'età di arrivo in Italia _____
- è residente a _____ prov. _____
 via _____ CAP _____ Circoscrizione n. _____
- tel. fisso _____ tel. cell. _____
- altro numero telefonico per emergenze _____
- indirizzo posta elettronica _____
 (da usare per comunicazioni scuola/famiglia)
- proviene dalla Scuola dell'Infanzia _____ sezione _____

- che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Parentela	Codice Fiscale

- è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: Sì No
 Si ricorda che ai sensi della normativa vigente, l'effettuazione delle vaccinazioni è requisito di accesso alla scuola dell'infanzia.
- il bambino iscritto ha una disabilità documentata: Sì No
 (allegare all'iscrizione, in busta chiusa, copia della documentazione)
- il bambino iscritto ha gravi e documentati problemi di salute: Sì No
- la famiglia è seguita dai servizi sociali: Sì No
- genitore in nucleo familiare monogenitoriale Sì No
- La famiglia monoparentale che iscrive il bambino è tale per:
 - Decesso altro genitore
 - Genitore divorziato/a; separato/a legalmente (solo se non coabitante con il padre/madre del bambino/a)
 - Nucleo familiare monoparentale (solo se non coabitante con il padre/madre del bambino/a)
 - Nucleo familiare monogenitoriale
- Stato di gravidanza della madre (attestato da certificato medico da presentare alla scuola entro la scadenza delle iscrizioni)
- in famiglia sono presenti n° _____ figli di cui n° _____ con disabilità documentata
 n° _____ persona/e a carico con invalidità ≥ del 75%
- il genitore che iscrive il bambino lavora o studia presso.....qualifica professionale.....
- l'altro genitore lavora o studia presso.....qualifica professionale.....
- che la/il bambina/o ha i seguenti fratelli/sorelle, frequentanti le seguenti scuole della Direzione Didattica D'Azeglio (riferita all'anno di frequenza)

Nome Cognome	Scuola frequentata	Classe frequentata

- indica inoltre al massimo altre 5 scuole statali, comunali e parificate della Circostrizione VIII o I secondo le seguenti preferenze:

Ordine di preferenza	Denominazione scuola e/o indirizzo
1° preferenza	<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Statale "Santa Margherita" <input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Statale "Villa Genero"
2° preferenza	<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Statale "Santa Margherita" <input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Statale "Villa Genero" <input type="checkbox"/> Altra scuola (indicare quale) _____
3° preferenza	
4° preferenza	
5° preferenza	

Altre eventuali annotazioni_

La scuola ha elaborato il POF triennale (2019/22) in continuità con le esperienze positive degli anni precedenti. Le attività da svolgersi nei laboratori, di potenziamento e integrazione fanno parte dell'unico progetto educativo, concorrono al pieno raggiungimento degli obiettivi didattici fissati e non sono separabili dal curriculum delle Indicazioni Nazionali.

Il sottoscritto sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di circolo,

chiede di avvalersi di:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
oppure
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento delle stesse nella fascia del mattino e con uscita dopo il pranzo

Esprimere eventuale interesse per l'iscrizione alle attività a pagamento gestite da Associazione esterna (attivabile con un numero minimo di 12 iscritti).

- PRE - SCUOLA
- POST- SCUOLA

Data _____

Firma di autocertificazione
 (Leggi 15/68, 127/97, 131/98; DPR 445/2000)
 Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola

Firma di autocertificazione
 (Leggi 15/68, 127/97, 131/98; DPR 445/2000)
 Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola

NB Firma di entrambi genitori, se non conviventi, nel caso in cui esercitino entrambi responsabilità genitoriale.