



Viale Cavalieri di Vittorio Veneto, 1 - 66032 Castel Frentano (CH) Tel. 0872 559108 - 0872 559109
Distretto n.10 Chieti - C.F. 90015770697 Codice Meccanografico: chic81400n -
Email: chic81400n@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2023/2024

SCUOLA INFANZIA SANT'EUSANIO DEL SANGRO

SEZIONE 1

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTEL FRENTANO (CH)

__l_ sottoscritt _____ nato a _____
(cognome e nome)

Prov.(_____) il _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin_ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola _____

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023**.

SEZIONE 2

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

1. __l_ bambin_ _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

▪ è nat_ a _____ il _____

▪ è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

▪ è residente a _____ (prov.) _____

in Via/piazza _____ n. _____

▪ tel. abitazione _____ tel. cellulare _____

2. la propria famiglia convivente è composta da:

| | | | | | | |
|---------|------|----------|----------|---------|--------------|-----------|
| COGNOME | NOME | Grado di | Luogo di | Data di | Cittadinanza | Residente |
|---------|------|----------|----------|---------|--------------|-----------|

| | | | | | |
|--|-----------|---------|---------|--|---------------|
| | parentela | nascita | Nascita | | in Italia dal |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

3. La Lingua madre è (se non è italiano)

SEZIONE 3

ALTRI DATI UTILI:

Recapiti telefonici attivi per comunicazioni urgenti

| TELEFONO FISSO | | TELEFONO CELLULARE | |
|----------------|--|--------------------|--|
| MADRE | | MADRE | |
| PADRE | | PADRE | |
| | | | |
| | | | |

SEZIONE 4

TEMPO SCUOLA:

Il/la sottoscritto/a chiede che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a alla frequenza

Tempo scuola dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 13,00

Tempo scuola dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 16,00

Dichiaro di essere disponibile a ricevere comunicazioni tramite posta elettronica al seguente indirizzo e-mail _____

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della 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 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

firma _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.



Viale Cavalieri di Vittorio Veneto, 1 - 66032 Castel Frentano (CH) Tel. 0872 559108 - 0872 559109
Distretto n.10 Chieti - C.F. 90015770697 Codice Meccanografico: chic81400n -
Email: chic81400n@istruzione.it

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2023/2024

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

Firma: _____

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

oppure

Firma: _____

Studente (se maggiorenne o comunque frequentante un istituto secondario di II grado)

Data _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

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 C

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Allievo _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A. ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- B. ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C. LIBERA ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)
- D. NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____
Studente _____

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m.n.9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs.196 d. lgs 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.



Viale Cavalieri di Vittorio Veneto, 1 – 66032 Castel Frentano (CH) Tel. 0872 559108 – 0872 559109
Distretto n.10 Chieti - C.F. 90015770697 Codice Meccanografico: chic81400n -
Email: chic81400n@istruzione.it

DELEGA AL RITIRO A SCUOLA DEL PROPRIO FIGLIO/A

SCUOLA DELL'INFANZIA DI SANT'EUSANIO DEL SANGRO

Il/la sottoscritto/a.....

genitore dell'alunno/a

1. Delega il/la signor/a.....

documento n°

2. delega il/la signor/a.....

documento n°

3. delega il/la signor/a

documento n°

4. delega il/la signor/a

documento n°

**a prelevare il proprio figlio/a al termine delle attività didattiche per l'intero anno scolastico
(all'atto dell'iscrizione munirsi della copia del documento identità delle persone delegate)**

**Il sottoscritto si assume ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla
sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.**

N.B. Ogni variazione dovrà essere comunicata in forma scritta all'Ufficio di Segreteria .

data,

firma

firma



Viale Cavalieri di Vittorio Veneto, 1 – 66032 Castel Frentano (CH)
C.F. 90015770697 – Tel. 0872 559108-09 – Fax 0872 559706 – Cod. Mec. chic81400n
Email: chic81400n@istruzione.it - PEC: chic81400n@pec.istruzione.it

TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI

DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Resa dai genitori degli alunni minorenni

(D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e Regolamento (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati personali)

Io sottoscritto _____, nato a _____ (____),

il ____ / ____ / _____, residente a _____ (____),

indirizzo: _____;

Io sottoscritta _____, nata a _____ (____),

il ____ / ____ / _____, residente a _____ (____),

indirizzo: _____;

genitori/e dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. ____

A U T O R I Z Z I A M O

L'IC di Castel Frentano, nella persona del Dirigente Scolastico, all'effettuazione e all'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche dell'Istituto Scolastico per scopi documentativi, formativi e informativi.

Il Dirigente Scolastico dell'IC di Castel Frentano assicura che le immagini e le riprese audio-video realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola per pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e altre iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri enti pubblici.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Il/la sottoscritto/a conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Luogo e data

In fede

(firme di entrambi i genitori)



ISTITUTO COMPRENSIVO CASTEL FRENTANO



Viale Cavalieri di Vittorio Veneto, 1 – 66032 Castel Frentano (CH) Tel. 0872 559108 – 0872 559109
Distretto n.10 Chieti - C.F. 90015770697 Codice Meccanografico:
chic81400n - Email: chic81400n@istruzione.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
66032 CASTEL FRENTANO

Oggetto: Autorizzazione generale per le uscite in orario scolastico a.s.2023/2024.

__l__ sottoscritt__ _____
genitore dell'alunn _____

frequentante per il corrente anno scolastico 2023/2024

- presso la Scuola dell'Infanzia di Castel Frentano/Sant'Eusanio del Sangro
- presso la Scuola Primaria di Castel Frentano/Sant'Eusanio del Sangro
- presso la Scuola Secondaria di I grado Castel Frentano/Sant'Eusanio del Sangro

Autorizza

Su__ figli__ a partecipare a tutte le attività previste per il corrente anno scolastico, regolarmente programmate dagli Organi d'Istituto e dettate da particolari esigenze didattiche, che comportino l'uscita degli alunni dagli ambienti scolastici (lezioni di educazione fisica in palestra, lezioni all'aperto, visite guidate, uscite sul territorio, preparazione e partecipazione a manifestazioni sportive, culturali e ricreative, mostre, rassegne e quant'altro realizzabile in orario scolastico), previa puntuale informazione a mezzo avviso trascritto di volta in volta sul diario scolastico.

Dichiara, inoltre, di sollevare l'Amministrazione da ogni responsabilità in ordine a incidenti non imputabili ad incuria del personale nominato per l'accompagnamento e ad infortuni derivanti dall'inosservanza di ordini e prescrizioni del personale addetto alla vigilanza.

Data, lì _____

In Fede

(Firma dei genitori)
