

	 FONDI STRUTTURALI EUROPEI  2014-2020 <small>PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)</small>	 <small>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV</small>	
Ministero dell'Istruzione e del merito ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "MARASSI" Piazza Galileo Ferraris 4 – 16142 GENOVA Direzione Uffici – Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di I grado Tel. 010/8393487 – 010/811889 - e-mail: geic831009@istruzione.it – sito web: www.icmarassi.edu.it Scuola Infanzia Piazza Romagnosi – Tel. 010/8283113 - infanzia.romagnosi@icmarassi.edu.it			

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA “Papa Giovanni XXIII” PER L’A.S. 2023/2024

Alla Dirigente Scolastica

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di PADRE MADRE TUTORE
(cognome e nome genitore)

CHIEDE

l'iscrizione dell' alunno/a _____ M F (cognome e nome)
(cognome e nome alunno)

Sulla base delle opportunità formative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, e dei criteri fissati dal Consigli di Istituto, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa essere assegnato a classi con la organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate:

T.P. T.N. (8-13 + 1rientro 8/16 mercoledì)

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

A) l'alunno/a _____ (Cognome e nome) _____ (codice fiscale)

è cittadino ITALIANO ALTRO _____ è nato/a a _____
(specificare la nazionalità)

il ___/___/___ è residente a _____ (prov.) _____ via/piazza _____ n. ___/___

tel. _____ cell. _____ e.mail _____

Proviene dalla scuola _____

la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

1. _____

2. _____

3. _____

5. _____ (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (grado di parentela)

Dati anagrafici genitori non presenti nel nucleo familiare:

_____ (cognome e nome padre o madre) _____ (luogo e data di nascita) _____ (telefono)

Genova, _____ Firma _____

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 (Dl. n.196 del 2003).

Data _____ Firma _____

Comunica inoltre:

- che ha altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso Istituto Comprensivo sì no
nella classe _____ della scuola Infanzia Primaria Secondaria
- che, in caso di frequenza della classe con rientro pomeridiano intende iscrivere il proprio figlio/a al servizio di Refezione Scolastica sì no

Per diete speciali è necessario rivolgersi all'Ufficio del servizio di Ristorazione del Comune di Genova

RICHIESTE

- Ha avuto fratelli e/o sorelle nel corso ____ nel quale chiede di essere inserito/a
- Eventuale inserimento in classe con (**max 2 alunni**): _____

Genova, _____

(firma)

DELEGA

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ delega il dirigente scolastico dell' Istituto Comprensivo "Marassi" di Genova a contrarre in sua vece l'assicurazione volontaria contro gli infortuni e la responsabilità civile con la società assicuratrice scelta dal Consiglio di Istituto.

Genova, _____

(firma)

AUTORIZZAZIONE

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____ autorizza ___l___ propri ___figli___ a partecipare alle uscite della scuola che si effettueranno durante l'intero anno scolastico _____ per:

- lezioni curriculari di scienze motorie;
- visite guidate nell'ambito della città;
- attività integrative di vario genere.

In tali ipotesi:

- le famiglie saranno avvisate tramite diario ogni volta che saranno effettuate le uscite,
- gli alunni usciranno accompagnati sorveglianza dai docenti.

Genova, ___/___/_____

Firma del genitore/tutore _____

. Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2023/24

ALUNNO/A _____

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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella 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
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma del genitore/tutore: _____

Genova, ___/___/____

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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".

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.

ALUNNO/A _____

• Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di PADRE MADRE TUTORE
consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, **autorizza**, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica:

**ATTIVITA' DI STUDIO GUIDATO nelle ore intermedie di lezione
(con assistenza di personale docente)**

USCITA ANTICIPATA o ENTRATA POSTICIPATA DALLA SCUOLA (compatibilmente con l'orario della disciplina).

Genova, ___/___/____

Firma del genitore: _____

Eventuali richieste da parte della famiglia:

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE:

- COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' di entrambi i GENITORI
- COPIA CODICE FISCALE GENITORI
- COPIA CODICE FISCALE ALUNNO/A
- COPIA VACCINAZIONI
- COPIA DOCUMENTI DI IDENTITA' DELLE PERSONE DELEGATE (MAGGIORENNI) AL RITIRO DELL'ALUNNO/A