ISTITUTO COMPRENSIVO
SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. PRIMO GRADO "EDMONDO CAVICCHI"
Via Circonvallazione Levante, 61 – Pieve di Cento (BO)
Tel. 051 975001 - Fax 051 973203
https://iccavicchi.edu.it/
e-mail: boic80600n@istruzione.it
PEC: boic80600n@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "E. Cavicchi"
Pieve di Cento (BO)

_l_ sottoscritt _____
(cognome e nome)

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

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin _ _____
(cognome e nome)

☐ M
☐ F

alla Scuola Primaria per l'a. s. **2026-2027**
classe **_____**

chiede di avvalersi,

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della Scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

[ ] **24 ORE** (tempo scuola non attivo) [ ] **27 ORE** (tempo scuola non attivo) [ ] **FINO A 30 ORE** (tempo scuola attivo nell'a.s. 26/27 - subordinata alla disponibilità di organico assegnato alla scuola)	[ ] **TEMPO PIENO PER 40 ORE** (tempo scuola attivo nell'a.s. 26/27 - subordinata alla disponibilità di organico assegnato alla scuola)

□ **PIEVE DI CENTO**

□ **CASTELLO D'ARGILE**

□ **MASCARINO**

- N.B.: la formazione delle classi dipende dal numero complessivo delle richieste del Tempo Scuola prescelto e dall'organico assegnato.
In caso di impossibilità ad accogliere le richieste sarà data comunicazione agli interessati.

- la partecipazione, se istituite, alle attività di mensa **(1)** : □ SI □ NO

(1) I servizi mensa / pre e post _ scuola sono di competenza dell'ente locale, al quale vanno richiesti con le modalità e nei tempi da questo indicati.

chiede altresì di avvalersi:

□ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2021**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono sei anni entro il 31 dicembre 2026**.

COMUNICA

Che il bambino è affetto dalle seguenti allergie:

_____

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

- _l_ bambin _ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ a (luogo di nascita) _____ il _____
- è cittadino □ italiano □ altro (indicare nazionalità) _____
- (a quale età l'alunno è venuto in Italia _____)
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____n._____tel._____

- proviene dalla scuola _____
- ha un fratello / sorella nella stessa scuola per la quale chiede l'iscrizione □ SI □ NO
- *Disabilità: □ SI □ NO *DSA: □ SI □ NO (*consegnare documentazione aggiornata)

tel._____(casa)
cell. padre _____
cell. madre_____

Domicilio (se diverso dalla residenza): Comune _____( )
in Via _____n° _____

Indirizzi di posta elettronica genitori (scrivere in stampato maiuscolo):

mail padre_____

mail madre _____

Dichiarazione Obblighi Vaccinali

Consapevole che **la documentazione in materia vaccinale costituisce requisito di accesso alla scuola dell'Infanzia**, dichiara**:**

☐ che il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie e **si allega relativo certificato vaccinale rilasciato dall'ASL.**

☐ che si allega la dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà in materia vaccinale (in previsione della consegna del documento originale entro il 10/07/2026)

Che la propria famiglia convivente è composta da:

Grado di Parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita

Dati Anagrafici del **genitore non convivente** ma esercitante la potestà genitoriale

Cognome e Nome	**Luogo di nascita**	**Data di nascita**

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.

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*

_____ _____

_____ _____

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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

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".

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

Alla cortese att.ne del Titolare del trattamento

Presa visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali

La/Il sottoscritta/o _____,

nata/o a _____ il _____

e la/Il sottoscritta/o _____,

nata/o a _____ il _____

genitori/tutori dell'alunna/o

_____

frequentante la classe _____ sez. _____ dell'Istituto, (di seguito denominati per semplicità "interessato"),

DICHIARA / DICHIARANO

a) di avere acquisito in data odierna l'informativa "alunni e famiglie" fornita dal titolare ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento 2016/679 e reperibile nella sezione dedicata alla Privacy e Protezione dei dati personali del sito WEB dell'Istituto, al link:

https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/BOIC80600N.

b) Di impegnarsi, qualora fosse destinatario di elaborati contenenti foto e video dei ragazzi ripresi durante attività didattiche di particolare rilievo (progetti / recite / gite / saggi / ecc), ad utilizzarli esclusivamente per fini personali e in ambito familiare o amicale, **astenendosi dal diffonderli attraverso canali sociali (facebook / ecc.), web o qualsiasi altro mezzo di comunicazione** senza il consenso delle persone riprese. Tali elaborati non saranno oggetto di diffusione da parte dell'Istituto. Resta fermo il diritto di opposizione dell'interessato a tale trattamento, da esercitare utilizzando l'apposito modulo messo a disposizione nell'area privacy e protezione dei dati del sito WEB dell'istituto.

Sistema "Pago in rete"

codice fiscale da associare a quello dell'alunno

_____

☐ Si richiede di associare all'alunno/a il profilo del rappresentante di classe, al fine di permettere a quest'ultimo di effettuare per conto del/i dichiarante/i i pagamenti degli avvisi telematici. (barrare nel caso di richiesta)

Data _____

Firma gen.1/maggiorenne_____ Firma gen.2 _____

Il/la sottoscritt___, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile.

Data _____ Firma del genitore _____