

DOMANDA DI ISCRIZIONE

L'iscrizione sarà confermata all'atto di restituzione del presente modulo debitamente firmato

I SOTTOSCRITTI:

GENITORE/TUTORE:

Cognome nome _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a _____ (____) cap. _____
in via _____ n.° _____
Tel. ab. _____ Cell. _____ Email: _____
Titolo di studio¹ _____
Professione² _____
Ente o ditta in cui lavora _____
Sede di lavoro _____ tel. lav. _____

GENITORE/TUTORE:

Cognome nome _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a _____ (____) cap. _____
in via _____ n.° _____
Tel. ab. _____ Cell. _____ Email: _____
Titolo di studio¹ _____
Professione² _____
Ente o ditta in cui lavora _____
Sede di lavoro _____ tel. lav. _____

IN QUALITÀ DI GENITORI/TUTORI DI:

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ (____) il _____
(se non è nato/a in Italia indicare l'anno di arrivo in Italia: _____)
residente a _____ (____)
cap. _____ via _____ n.° _____
codice fiscale: _____

è cittadino italiano/a doppia cittadinanza (indicare quale) _____
 altro (indicare quale) _____ (allegare copia del permesso di soggiorno)

L'alunno/a è stato/a sottoposto/a regolarmente alle vaccinazioni secondo Legge n. 119 del 31 luglio 2017 e all'atto della presente iscrizione consegna il relativo certificato SI NO

CHIEDIAMO L'ISCRIZIONE DI NOSTRO/A FIGLIO/A

ALL'ASILO NIDO per l'A.S. _____ / _____ **dal mese di** _____

CON IL SEGUENTE ORARIO:

- MEZZA GIORNATA** uscita dalle 12.30 alle 13.00 (13.30 con posticipo part-time)
 ORARIO COMPLETO uscita dalle 15.30 alle 16.00
 PROLUNGAMENTO fino alle ore 18.00

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA NELLA SEZIONE _____ **per l' A.S.** _____ / _____

DATI SCOLASTICI PRECEDENTI

- ♦ **Asilo Nido:** Ha frequentato Non ha frequentato
♦ **Scuola dell'Infanzia:** l'alunno/a proviene dalla Scuola _____
del Comprensivo _____ che ha frequentato per n.° anni _____

DICHIARAZIONE

Essendo a conoscenza che tale domanda è finalizzata all'iscrizione all'Istituto Vescovile "A. Graziani",
il/i sottoscritto/i _____

DICHIARA/DICHIARANO

- di non aver iscritto l'alunno/a ad altro Istituto Statale o paritario e **SI IMPEGNA/NO** a non iscriverne ad altro Istituto Statale o paritario per lo stesso anno scolastico;

Data ___/___/_____

Firma Genitore/Tutore⁴ _____

Data ___/___/_____

Firma Genitore/Tutore⁴ _____

STATO FAMIGLIA³

Si dichiara che la famiglia anagrafica, residente all'indirizzo in cui abita l'alunno, è composta dalle seguenti persone:

n	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data nascita	Rapp. parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Altre persone a cui fare riferimento in caso di bisogno:

Nome e cognome	Recapito telefonico	Recapito telefonico	parentela con l'alunno/a

EVENTUALI COMUNICAZIONI DELLA FAMIGLIA ALLA SCUOLA:

Documenti allegati alla presente domanda:
(*spuntare la voce relativa all'allegato*)

- Copia permesso di soggiorno: Padre Madre Alunno
 Copia Codice fiscale: Padre Madre Alunno
 Copia provvedimento giudiciale (solo per genitore affidatario o tutore)
 Certificazione di handicap
 Segnalazione (in forma scritta) al Dirigente Scolastico di problemi di linguaggio, comportamentali e/o fisici o di situazioni particolari

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

Al fine di evitare continue richieste di autorizzazione ad effettuare gite sul territorio, si chiede ai genitori di autorizzare in via permanente le uscite sul territorio comunale con l'accompagnamento delle/gli insegnanti di classe.

La presente autorizzazione avrà valore per tutto il periodo di frequenza dell'alunno/a all'Istituto Vescovile "A. Graziani".

La famiglia **può revocare** l'assenso dato, con semplice comunicazione scritta alla Direzione.

Noi sottoscritti

Genitore/Tutore _____

Genitore/Tutore _____

Genitori/Tutori di _____ **in considerazione di quanto sopra riportato,**

AUTORIZZIAMO PERMANENTEMENTE

la partecipazione dell'alunno/a alle uscite didattiche che verranno effettuate dalla sua classe sul territorio del comune di Bassano del Grappa (ogni uscita sarà preceduta da un avviso).

Data ___/___/_____

Firma Genitore/Tutore⁴ _____

Data ___/___/_____

Firma Genitore/Tutore⁴ _____

Da compilare se l'iscrizione è alla Scuola dell'Infanzia

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL' INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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.

I sottoscritti**

Genitore/Tutore _____

Genitore/Tutore _____

Genitori/Tutori dell'Alunno _____

scelgono per il proprio figlio/minore di:

AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica per l'A.S. _____ / _____

NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica per l'A.S. _____ / _____

Data ___/___/_____

Firma Genitore/Tutore⁴ _____

Data ___/___/_____

Firma Genitore/Tutore⁴ _____

*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".

**Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli alunni 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 sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Noi sottoscritti:

GENITORE/TUTORE:

Cognome nome _____
nato a _____ il _____

GENITORE/TUTORE:

Cognome nome _____
nata a _____ il _____

DICHIARIAMO

- di aver letto, compreso e sottoscritto per accettazione l'informativa, **Rev. 2.0 del 12/11/2024** allegata al presente modulo di iscrizione, recante le norme e le clausole previste per il trattamento dei dati personali, secondo la normativa vigente sulla privacy contenuta nel Regolamento UE 2016/679;
- di aver letto, compreso e sottoscritto per accettazione il Patto di Corresponsabilità Educativa dell'Istituto Vescovile "A. Graziani";
- di aver letto, compreso e di condividere le clausole del Regolamento di Istituto.
- di aver preso visione della CARTA DEI SERVIZI, del PTOF, e di condividere il Progetto Educativo ed il Regolamento dei SERVIZI per l'Infanzia 0-6 "A. Graziani"

Data ___/___/_____

Firma Genitore/Tutore⁴ _____

Data ___/___/_____

Firma Genitore/Tutore⁴ _____

Responsabile del trattamento: Prof. ANTONIO DIEGO PERON



Il Responsabile del trattamento
Legale Rappresentante
Peron prof. Antonio Diego

¹ indicare il titolo di studio secondo il seguente schema: LICENZA ELEMENTARE / LICENZA MEDIA / QUALIFICA PROFESSIONALE TRIENNALE / DIPLOMA DI MATURITÀ / ALTRO TITOLO DI STUDIO (ad esempio: I.S.E.F., Accademia delle Belle Arti, Conservatorio) / LAUREA O TITOLO SUPERIORE (ad esempio: Dottorato di ricerca) /

² indicare la tipologia di lavoro secondo il seguente schema: DISOCCUPATO / CASALINGA / DIRIGENTE / DOCENTE UNIVERSITARIO / FUNZIONARIO / UFFICIALE MILITARE / IMPRENDITORE / PROPRIETARIO AGRICOLO / PROFESSIONISTA DIPENDENTE / SOTTUFFICIALE MILITARE / LIBERO PROFESSIONISTA / LAVORATORE IN PROPRIO / INSEGNANTE / IMPIEGATO / MILITARE GRADUATO OPERARIO / ADDETTO AI SERVIZI / SOCIO DI COOPERATIVA / PENSIONATO /

³ Per famiglia si intende, dal punto di vista anagrafico, un insieme di persone che hanno dimora abituale nello stesso Comune, che coabitano e che sono legate da vincoli affettivi o da vincoli di matrimonio, di affinità, di parentela, di tutela o di adozione, come precisato dal Decreto del Presidente della Repubblica n. 223 del 30 maggio del 1989 all'articolo 4

⁴ genitore o chi esercita la potestà per gli alunni dell'Asilo Nido e delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado. 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)