

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

L' alunno/a intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica  Si  No

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.

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".

Ho preso visione della nota informativa

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR)**

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

Alunno/a \_\_\_\_\_

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

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR)**



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO DI GIUGLIANO**

Via San Rocco, 42 - 80014 Giugliano in Campania (NA) - Tel - Fax 081.506.84.20

Codice meccanografico SIMPI NAEE218002 C.F. 80103370633

AMBITO 17

E - Mail : [naee218002@istruzione.it](mailto:naee218002@istruzione.it) / PEC: [naee218002@pec.istruzione.it](mailto:naee218002@pec.istruzione.it)

[www.3circologigliano.it](http://www.3circologigliano.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Al Dirigente scolastico del 3° Circolo Didattico di Giugliano in Campania

Il sottoscritto in qualità di  padre  madre  Affidatario  tutore \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Comune o Stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento : Tipo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione alla scuola dell'infanzia per il proprio figlio/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Comune o Stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residenza Via: \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Via: \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

alla scuola dell'infanzia Plesso  San Rocco  Colonne  Fondo lo Sciso per l'a.s. 2021-22

chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali oppure

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino 25 ore settimanali subordinato alla formazione di almeno una sezione con 20 bambini

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  Sì  No

ha effettuato il versamento per l'assicurazione  Sì  No

#### Dati Padre/madre

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Comune o Stato estero di nascita \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento : Tipo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

Residenza Via: \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Via: \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**dichiara**

Che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

1. \_\_\_\_\_
  2. \_\_\_\_\_
  3. \_\_\_\_\_
  4. \_\_\_\_\_
  5. \_\_\_\_\_
- (cognome e nome) (Luogo e data di nascita) (grado di parentela)

#### Professione genitori

Cognome Nome \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Cognome Nome \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

#### Titolo di studio

Cognome Nome \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

Cognome Nome \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

#### Informazioni sull'alunno/a

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe

frequentata \_\_\_\_\_

Per i bambini stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia \_\_\_\_\_

Bambino/a con allergie/intolleranze alimentari certificate  Sì  No

Bambino con disabilità  Sì  No

#### ALLEGA

Fotocopia codice fiscale bambino/a e di entrambi i genitori.

Attestato di versamento per contributo facoltativo per assicurazione c/c postale n. 1015443268 di Euro 10,00 intestato a Direzione Didattica III circolo Giugliano Via San Rocco 42, 80014 Giugliano in Campania. Causale: Assicurazione anno scolastico 2021/22, cognome e nome dell'alunno

**Nota: come da delibera del Consiglio di Circolo n° 60 del 22/12/2020 avranno la precedenza nelle iscrizioni**

gli alunni : 1) 5 anni

2) 4 anni

3) 3 anni

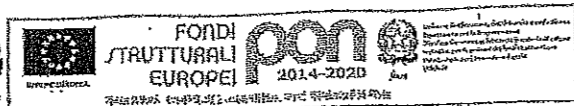
**Firma di autocertificazione**

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 \_\_\_\_\_

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  
N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento UE 2016/679 (GDPR)



DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO DI GIUGLIANO  
Via San Rocco, 42 - 80014 Giugliano in Campania (NA) - Tel - Fax 081.506.84.20  
Codice meccanografico SIMPI NAE218002  
AMBITO 17  
E-Mail : [naee218002@istruzione.it](mailto:naee218002@istruzione.it) / PEC: [naee218002@pec.istruzione.it](mailto:naee218002@pec.istruzione.it)  
[www.3circologlugliano.edu.it](http://www.3circologlugliano.edu.it)

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI GENITORI/ALUNNI  
INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 GDPR**

*Destinatari: genitori o esercenti la patria potestà degli alunni iscritti o in fase di pre iscrizione*

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**

(Barrare il riquadro del caso occorrente)

- Informativa consegnata ai genitori o agli esercenti la potestà per l'alunno/a se di età inferiore a 14 anni.  
 Informativa consegnata all'alunno/a se di età superiore a 14 anni.

Nome e cognome _____
Classe _____ sezione _____

Dichiariamo di (barrare il riquadro corrispondente alla scelta fatta):

- Acconsentire** al trattamento dei dati "Immagini e Riprese Filmate" di cui al **paragrafo 6, sotto paragrafo f)** punto **i.** della informativa protocollo 197 del 20/01/2020  
 **Non acconsentire** al trattamento dei dati "Immagini e Riprese Filmate" di cui al **paragrafo 6, sotto paragrafo f)** punto **i.** della informativa protocollo 197 del 20/01/2020

Data \_\_\_\_\_

Firma leggibile

Genitore/Tutore/Alunno

Genitore

*Eventuali osservazioni o richieste sui trattamenti descritti potranno essere inoltrate per iscritto al Responsabile della Protezione dei Dati o al Dirigente Scolastico.*

**NOTA:** L'Istituto, nel caso firmi un unico genitore si ritiene sufficientemente autorizzata all'utilizzo dei documenti in quanto ritiene che entrambi i genitori abbiano lo stesso potere decisionale, ma consiglia di apporre la firma di entrambi i genitori o la firma dell'affidatario unico nel caso in cui l'altro genitore (o entrambi) non sia più in possesso della patria potestà.



**DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO DI GIUGLIANO**

Via San Rocco, 42 - 80014 Giugliano in Campania (NA) - Tel - Fax 081.506.84.20

Codice meccanografico SIMPI NAEE218002

AMBITO 17

E - Mail : [naee218002@istruzione.it](mailto:naee218002@istruzione.it) / PEC: [naee218002@pec.istruzione.it](mailto:naee218002@pec.istruzione.it)

[www.3circuitogiugliano.edu.it](http://www.3circuitogiugliano.edu.it)

**TRATTAMENTO DATI PERSONALI GENITORI/ALUNNI  
INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 GDPR**

**Destinatari:** genitori o esercenti la patria potestà degli alunni iscritti o in fase di pre iscrizione

**Nota:** la presente informativa va consegnata all'atto della presentazione della domanda di iscrizione o, se tale domanda venisse inoltrata da altro ufficio o da terzi, all'inizio della frequenza dell'alunno/a. Per gli anni scolastici successivi al primo l'informativa si considera consegnata. In caso di richiesta, anche verbale, copia dell'informativa verrà riconsegnata ai genitori o agli esercenti la potestà direttamente dal personale amministrativo o per tramite dell'alunno/a. Il Dirigente può disporre la consegna a gruppi di destinatari mediante distribuzione agli alunni e raccolta tramite docenti della dichiarazione allegata.

**DICHIARAZIONE DI RICEVUTA**

(Barrare il riquadro del caso occorrente)

Informativa consegnata ai genitori o agli esercenti la potestà per l'alunno/a se di età inferiore a 14 anni.

Informativa consegnata all'alunno/a se di età superiore a 14 anni.

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa protocollo \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ e di sottoscriverla per ricevuta in data \_\_\_\_\_.

Firma leggibile

Genitore/Tutore/Alunno

Genitore

Eventuali osservazioni o richieste sui trattamenti descritti potranno essere inoltrate per iscritto al Responsabile della Protezione dei Dati o al Dirigente Scolastico.

**NOTA:** L'Istituto, nel caso firmi un unico genitore si ritiene sufficientemente autorizzata all'utilizzo dei documenti in quanto ritiene che entrambi i genitori abbiano lo stesso potere decisionale, ma consiglia di apporre la firma di entrambi i genitori o la firma dell'affidatario unico nel caso in cui l'altro genitore (o entrambi) non sia più in possesso della patria potestà.

La Dirigente Scolastica  
Prof. ssa Angela Franco

Firma autografa omessa a mezzo stampa  
ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993