ALLEGATO Scheda B

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, 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:_____

Firma:_____

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".

La scelta specifica **di attività alternative** alla religione è operata mediante il modello **C che verrà consegnato dalla segreteria agli interessati,** e deve essere compilato, entro i tempi di avvio delle attività didattiche, in attuazione della programmazione di inizio d'anno, fermo restando la dotazione organica dell'Istituto.

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

Istituto Comprensivo statale "G. D. Petteni" Via Buratti, 2 BERGAMO
tel 035/342094 email bgic81600a@istruzione.it - bgic81600a@pec.istruzione.it – www.icpetteni.edu.it

SCUOLA SECONDARIA "G.D. PETTENI" A.S. 2023/2024

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA CLASSE ____

Il sottoscritto _____ [ ] padre [ ] madre [ ] tutore

Dell' ALUNNO/A_____ _____

CHIEDE l'iscrizione dell'alunno/a a codesta scuola secondaria di I°grado

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, quanto segue:

Dati anagrafici dell' alunno/a: cod. fisc. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Sesso _____ Cittadinanza _____ nato a _____ cap _____

prov. _____ il _____ residente a _____ cap _____

prov._____via _____n. _____

tel. casa_____ cell. padre_____ cell. madre_____

e-mail _____

(Eventuale diverso domicilio): comune _____ cap _____ prov._____

via _____ c/o _____ tel. _____

Dati dell'altro genitore

_____ _____ _____
Nome e Cognome cell. e-mail

- Alunno con disabilità* SI NO
- Alunno con DSA* SI NO
- Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)* SI NO

* Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla presentazione della domanda di iscrizione.

Da compilare se provenienti da altri plessi scolastici

Scuola di provenienza_____comune _____ prov. ___

Ultima classe frequentata_____ corso _____ nell'anno scol. _____

Composizione della famiglia:

Cognome e nome	luogo e data di nascita	parentela

Data _____ **Firma di autocertificazione di entrambi i genitori** _____

_____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE ALL'ISCRIZIONE:

- copia della carta d'identità dei genitori
- copia del codice fiscale dell'alunno

ORARIO SCOLASTICO

Il sottoscritto esprime a seguente preferenza di orario sulla base del Piano dell'Offerta formativa della scuola:

☐ ORARIO ORDINARIO DI 30 ORE
Da lunedì a venerdì dalle ore 8.00 alle ore 14.00

COMUNICAZIONI URGENTI IN CASO DI NECESSITA'

In caso di emergenza indicare il recapito telefonico, con nome e cognome, della/e persona/e a cui è possibile riferirsi:

Cognome Nome _____Tel. _____ In qualità di _____

Cognome Nome _____Tel. _____ In qualità di _____

Cognome Nome _____Tel. _____ In qualità di _____

Cognome Nome _____Tel. _____ In qualità di _____

AUTORIZZAZIONE RITIRO DEL PROPRIO FIGLIO/A

Il sottoscritto autorizza le persone sotto indicate (**di cui si allega copia della carta di identità**) al ritiro del proprio figlio/a **sollevando le insegnanti e l'Istituto da ogni responsabilità.**

Sig./ra …… Sig./ra ……

Sig./ra …… Sig./ra ……

Firma di entrambi i genitori _____

_____

AUTORIZZAZIONE A PRENDERE PARTE ALLE USCITE NEL TERRITORIO

L'autorizzazione a prendere parte alle uscite nel territorio, l'adesione al servizio mensa, il consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili e delle immagini **valgono per l'anno scolastico in corso.**

☐ SI AUTORIZZA

☐ NON SI AUTORIZZA

il/la proprio/a figlio/a a prendere parte alle brevi uscite nel territorio organizzate dalla scuola secondo la programmazione educativo-didattica.
Si ricorda che gli alunni godono di copertura assicurativa.

Firma di entrambi i genitori _____

_____

SERVIZIO MENSA

Servizio gestito dall'Associazione Genitori.
Per l'adesione rivolgersi tempestivamente all'Associazione (informazioni.agep@gmail.com)
L'accettazione della richiesta sarà possibile fino a esaurimento disponibilità posti.

CONSENSO DELL'INTERESSATO AL TRATTAMENTO DI PROPRI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Oggetto: Tutela dei dati personali prevista dall'art. 5 del Regolamento (UE) 2016/679.
(informativa esposta all'albo della scuola)

I sottoscritti genitori con la firma apposta in calce alla presente

ATTESTANO

il proprio libero consenso affinché l'Istituto proceda al trattamento di propri dati personali e di quelli del figlio come risultanti dall'iscrizione. Estendono il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali sensibili indicati, vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge

DICHIARANO di

☐ **Estendere** ☐ **Non estendere**

il proprio consenso anche al trattamento dei dati personali che possono essere comunicati, anche per via telematica, a scuole secondarie di secondo grado, ad agenzie formative, al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale .

☐ **Acconsentire** ☐ **Non acconsentire**

che il figlio/a venga fotografato/a o filmato/a in modo riconoscibile durante l'attività scolastica al fine di documentare un percorso didattico o per ricordare particolari momenti della vita scolastica.
Si dichiara che qualsiasi documentazione acquisita resterà nei circuiti chiusi della scuola.

Firma di entrambi i genitori _____

_____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Si ricorda che gli insegnanti sono responsabili della sicurezza degli allievi solo fino all'uscita della scuola cancello ed entro l'orario scolastico.
Pertanto si consiglia al genitore di essere presente, al termine delle lezioni, con puntualità, ai cancelli degli edifici scolastici.

Firma di entrambi i genitori _____

_____

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ

Dichiaro di aver ricevuto il Patto Educativo di Corresponsabilità allegato, che approvo e sottoscrivo.

Firma di entrambi i genitori _____

_____

Bergamo, _____