



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE L. PITZALIS DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
VIA GRAMSCI N. 17 - 09059 NURRI (SU)**
Tel. 0782/849004 – Fax 0782/849004 - Cod. Fisc. 90003150910
Email: caic8ac00p@pec.istruzione.it caic8ac00p@istruzione.it www.comprensivonurri.edu.it

*AI DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.C. di NURRI*

I sottoscritti, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000,

PADRE: _____

__ (cognome e nome)

in qualità di

genitore/esercitante la responsabilità genitoriale

tutore

affidatario

nato a _____, il _____ cittadinanza _____

e residente a _____ in via/piazza _____

Titolo di studio _____

Occupazione _____

Codice Fiscale _____ Telefono/Cell. _____

indirizzo e-mail _____

MADRE: _____,

(cognome e nome)

in qualità di

genitore/esercitante la responsabilità genitoriale

tutore

affidatario

nata a _____, il _____ cittadinanza _____

e residente a _____ in via/piazza _____

Titolo di studio _____

Occupazione _____

Codice Fiscale _____ Telefono/Cell. _____

indirizzo e-mail _____

CHIEDONO

l'iscrizione del __ proprio/a figlio/a _____

(cognome e nome)

nato a _____ il _____ C.F. _____

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a.s.

2024-25

(denominazione della scuola)



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE L. PITZALIS DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
VIA GRAMSCI N. 17 - 09059 NURRI (SU)**
Tel. 0782/849004 – Fax 0782/849004 - Cod. Fisc. 90003150910
Email: caic8ac00p@pec.istruzione.it caic8ac00p@istruzione.it www.comprensivonurri.edu.it

Chiedono di avvalersi,
sulla base del piano triennale dell'offerta formativa (PTOF) della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative sino a 45 ore settimanali
- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali mattutine

Chiedono altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i/le bambini/e che compiono i 3 anni entro 30 aprile 2025**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei/delle bambini/e che compiono il 3° anno di età entro il 31 dicembre 2024 (Esclusivamente alle condizioni della Circolare M.I.M. 2023). Gli alunni "anticipatari", in base alla delibera degli organi collegiali della scuola, potranno frequentare dalle 08.00 alle 11.30, sino al compimento dei 3 anni di età.

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

Dichiarano

1) che il/la bambino/a ha frequentato la scuola dell'infanzia di _____
denominata _____ sez. _____ per n° _____ anni (*compreso quello in corso*)

2) di **non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole**

- _____l_____bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- se straniero, indicare la data di arrivo in Italia _____ (*dato utile ai fini statistici*)

Possiede doppia cittadinanza Non possiede doppia cittadinanza

Precisare le cittadinanze possedute: 1. _____ 2. _____

- è residente a _____ (prov.) _____



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE L. PITZALIS DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
VIA GRAMSCI N. 17 - 09059 NURRI (SU)**
Tel. 0782/849004 – Fax 0782/849004 - Cod. Fisc. 90003150910
Email: caic8ac00p@pec.istruzione.it caic8ac00p@istruzione.it www.comprensivonurri.edu.it

- Via/piazza _____ n. ____
 - è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no
 - è bambino/a con disabilità sì no
- (In caso di alunno con disabilità occorre consegnare copia della certificazione)

N.B. Si ricorda che le vaccinazioni sono obbligatorie ai sensi delle Leggi 119/2017 e 172/2017, e che alla scuola dell'infanzia va presentata idonea documentazione comprovante l'assolvimento dell'obbligo vaccinale all'atto dell'iscrizione.

Si allega copia del Codice Fiscale dell'alunno/a.

- **La propria famiglia**, oltre all'alunno, padre e madre, è composta da:

(I dati richiesti sono utilizzati ai soli fini statistici)

Figli_ _____ nat_ a _____ il _____

Figli_ _____ nat_ a _____ il _____

Figli_ _____ nat_ a _____ il _____

I sottoscritti, presa visione dell'informativa pubblicata sul sito web della scuola, nell'area "Trattamento dati e Privacy", ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Regolamento Ue 2016/679, noto come GDPR).

Data _____

Firma dei genitori

Padre

Madre _____



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE L. PITZALIS DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
 PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
 VIA GRAMSCI N. 17 - 09059 NURRI (SU)**

Tel. 0782/849004 – Fax 0782/849004 - Cod. Fisc. 90003150910

Email: caic8ac00p@pec.istruzione.it caic8ac00p@istruzione.it www.comprensivonurri.edu.it

MODULO INTEGRATIVO SCELTA LINGUA MINORITARIA (SARDO)

Scelta se avvalersi o meno dell'insegnamento della lingua minoritaria in orario curricolare, come previsto sia dalla normativa nazionale –L.482/1999, Ar.4- che dalla normativa regionale- L.R.22/2018, Art.17, comma 4 (Protocollo di intesa tra l'Assessore della pubblica Istruzione, Beni Culturali, Informazione, Spettacolo e Sport e il Direttore dell'Ufficio Scolastico Regionale I-Linee Guida per l'Insegnamento delle minoranze storiche.)

I SOTTOSCRITTI

GENITORI dell'alunno

ESPRIMONO

LA LORO VOLONTA' DI ---AVVALERSI---NON AVVALERSI
 DELL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA MINORITARIA.

SI SOTTOLINEA CHE CONDIZIONE IMPRESCINDIBILE SARA' LA DOTAZIONE ORGANICA DI PERSONALE QUALIFICATO.

PRELIEVO ALUNNI AL TERMINE DELLE LEZIONI – DELEGA

1) Adulti autorizzati a prendere in consegna il/la bambino/a al termine delle attività e/o in caso di uscita anticipata:

COGNOME E NOME	N.° CARTA DI IDENTITA'	GRADO DI PARENTELA	NUMERO DI TELEFONO

I SOTTOSCRITTI NECESSITANO DEI SEGUENTI SERVIZI COMUNALI (ove previsti):

- a) Pre-scuola dalle ore
- b) Post scuola sino alle ore
- c) Servizio mensa (gestito dal Comune)
- d) Trasporto (gestito dal Comune)

Data _____

Firma dei genitori

Padre _____

Madre _____



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE L. PITZALIS DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
 PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
 VIA GRAMSCI N. 17 - 09059 NURRI (SU)**

Tel. 0782/849004 – Fax 0782/849004 - Cod. Fisc. 90003150910

Email: caic8ac00p@pec.istruzione.it caic8ac00p@istruzione.it www.comprensivonurri.edu.it

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025

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 sottoscrittigenitori
 dell'alunno/a.....,

chiedono

che il proprio figlio/a possa usufruire della seguente opzione:

Insegnamento della Religione Cattolica (IRC)

Non Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Data _____

Firma dei genitori

Padre

Madre

(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".)



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE L. PITZALIS DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
VIA GRAMSCI N. 17 - 09059 NURRI (SU)**
Tel. 0782/849004 – Fax 0782/849004 - Cod. Fisc. 90003150910
Email: caic8ac00p@pec.istruzione.it caic8ac00p@istruzione.it www.comprensivonurri.edu.it

OGGETTO: LIBERATORIA FOTO E IMMAGINI

I sottoscrittigenitori
dell'alunno/a.....
iscritto/a alla classe/sezione.....dell' I.C. di Nurri

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

l'Istituto di Nurri e i docenti a trattare i dati personali e ad utilizzare le riprese video e le fotografie relative al/alla figlio/a realizzate in occasione di recite, gite, saggi scolastici, eventi, attività didattiche e per finalità legate alla programmazione didattico-formativa dell'Istituto, ivi compresa la pubblicazione nel sito della scuola di riprese video e/o fotografiche relative ad eventi collettivi realizzati in ambito scolastico, per tutto il ciclo scolastico d'iscrizione dell'alunno.

PRENDONO ATTO

che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video dalla scuola ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.

PRENDONO ATTO

che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

Data _____

Firma dei genitori

Padre

Madre



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE L. PITZALIS DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
VIA GRAMSCI N. 17 - 09059 NURRI (SU)**

Tel. 0782/849004 – Fax 0782/849004 - Cod. Fisc. 90003150910

Email: caic8ac00p@pec.istruzione.it caic8ac00p@istruzione.it www.comprensivonurri.edu.it

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

I sottoscritti.....genitori
dell'alunno/a..... Iscritto/a alla
classe/sezione.....dell' I.C. di Nurri

AUTORIZZANO

1 proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche programmate nel PTOF.

Data _____

Firma dei genitori

Padre

Madre



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE L. PITZALIS DI SCUOLA DELL'INFANZIA,
 PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO
 VIA GRAMSCI N. 17 - 09059 NURRI (SU)**
Tel. 0782/849004 – Fax 0782/849004 - Cod. Fisc. 90003150910
 Email: caic8ac00p@pec.istruzione.it caic8ac00p@istruzione.it www.comprensivonurri.edu.it

MODULO PER INTOLLERANZE E/O ALLERGIE

- SINTOMATOLOGIA PRESENTATA
- GASTROENTEROLOGICA
- SPECIFICARE.....
- CUTANEA
- SPECIFICARE.....
- RESPIRATORIA
- SPECIFICARE.....
- ALTRO
- SPECIFICARE.....

ALLERGIE ALIMENTARI: (elencare alimenti da evitare)

ALLERGIE DA CONTATTO: (elencare prodotti da evitare)

A tal fine si allega Certificato Medico

ULTERIORI SEGNALAZIONI

Data _____

Firma dei genitori

Padre _____ Madre _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA

che _l_ padre/madre è a conoscenza e acconsente alla presente richiesta di iscrizione.

Data, Firma

IL PRESENTE MODULO DOVRA' ESSERE CONSEGNATO ALLA RESPONSABILE DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA PRESSO LA QUALE SI INTENDE RE ISCRIVERE IL/LA PRORPIO/A FIGLIO/A