



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MARINEO-BOLOGNETTA
"MARIO FRANCESE"

Corso dei Mille, 2 – 90035 Marineo (PA) Tel.091/8725114 - Fax.091/8727576
e-mail: paic839004@istruzione.it ** sito web: www.icmarineobolognetta.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI MARINEO

(Da presentare alla Segreteria della scuola entro il **10/02/2024**)

Al Dirigente Scolastico

__l__ sottoscritt__ _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(Cognome e Nome)

dell'alunn__ _____
(Cognome e Nome)

CHIEDE,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, l'iscrizione dell__ stess__
alla **Scuola dell'Infanzia** per l'anno scolastico **2024/25** con :

- **Tempo normale plesso Karol Wojtyla** attività educative per **40 ore** settimanali
(Dalle ore 08 :00 alle ore 16:00 con servizio di mensa obbligatoria) da lunedì a venerdì. *Preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico.*
- **Tempo ridotto (preferibilmente:**
 - ☐ **plesso Beccadelli**
 - ☐ **plesso Karol Wojtyla**

(N.B. la scelta non è vincolante per l'istituzione scolastica perché dipendente dall'età e dal numero totale degli iscritti)

Attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore** settimanali (dalle ore 08:00 alle ore 13:00) da lunedì a venerdì.

Chiede, altresì, di avvalersi:

☐ Dell'anticipo (**i bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2025**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono i tre anni entro il 31 dicembre 2024.**

Criteri di selezione delle iscrizioni deliberati dal Consiglio di Istituto in data 26/10/2023 delibera n.14 e indicati all'interno del Regolamento scolastico articoli 58 e 59:

Le iscrizioni verranno accettate rispettando la capienza delle aule, le norme vigenti in merito al numero di alunni in presenza di disabili, alla presenza nel plesso di un adeguato numeri di servizi igienici. I bambini devono essere autonomi.

- 1.Residenza nella zona di pertinenza del plesso con precedenza per i disabili certificati dall'ASL e/o disagiati noti ai servizi sociali
- 2.Età maggiore
- 3.Presenza di fratelli e sorelle nell'Istituto
- 4.Tra i residenti, priorità per chi ha entrambi i genitori lavoratori.
- 5.Tra i non residenti, priorità per chi ha la residenza più vicina al plesso scolastico.

DATA / /2024

Allegato scheda B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/25.

Alunn _____

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

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”.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/25

A) Attività didattiche e formative

☐

B) Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza personale docente

☐

C) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

☐

Firma

Patto educativo di corresponsabilità

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di aver letto il P.T.O.F. della scuola ed essere consapevole delle regole, precisate nel Regolamento d'Istituto pubblicato sul sito dell'I.C. di Marineo - Bolognetta www.icmarineobolognetta.it che disciplina il funzionamento della scuola;
- di accettare tali regole, impegnarsi a rispettarle e farle rispettare;
- di prelevare il/la proprio/a figlio/a personalmente all'uscita da scuola e/o da altri luoghi in cui si attuino attività scolastiche programmate/gestite dall'I.C. di Marineo - Bolognetta o di farlo prelevare da altri soggetti esercenti la patria potestà o appositamente delegati e della cui affidabilità è certo;
- di autorizzare il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le uscite guidate e /o iniziative scolastiche gratuite programmate;
- di autorizzare la suddetta scuola e soggetti esterni che collaborano con la scuola per progetti regolarmente autorizzati, ad utilizzare ed a pubblicare immagini, prodotti video e cartacei del/la proprio/a figlio/a per la documentazione, anche sul sito internet istituzionale, dell'attività educativa e didattica svolta e per eventuali foto ricordo.

Firma

I genitori divorziati o separati dichiarano che la scuola deve effettuare le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione:

☐ **a entrambi i genitori**

☐ **soltanto all'affidatario**

l sottoscritt _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

dell'alunno/a _____

DICHIARA

che l'alunno/a è in affidamento congiunto sì ☐ no ☐

NB: in caso di affidamento esclusivo del/della minore iscritto/a, codesto Istituto prega il genitore che ha in affidamento il minore di depositare tempestivamente tutta la documentazione inerente all'Ufficio Amministrativo competente, che tratteranno i dati con la massima discrezione.

Firma

Marineo _____ / _____ **202** _____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

Copia del pagamento del contributo di € **10,00** da effettuare attraverso il servizio **Pago In Rete**:

Il contributo volontario avviene attraverso il servizio Pago In Rete che consente alle famiglie di pagare con **"pagoPA"** tutti i contributi richiesti ai propri figli dalle scuole di frequenza (ad esempio per assicurazione alunni, attività per l'ampliamento dell'offerta formativa, mensa, visite didattiche e viaggi di istruzione).

Il contributo volontario sarà utilizzato per assicurazione, sicurezza, acquisto sussidi didattici, materiale di facile consumo da destinare agli alunni, gestione delle aule di informatica, gestione dei fotocopiatori per uso didattico e per l'informazione alle famiglie.

La causale da indicare nel versamento deve contenere: Cognome e Nome dell'alunno/a - contributo volontario a.s. **2024/2025** - sede della scuola d'iscrizione del/lla figlio/a -