



**Istituto Comprensivo
"GIULIO TIFONI"**
Pontremoli (MS)



CODICE MECCANOGRAFICO MSIC814005 – CODICE FISCALE 93004180456
e-mail msic814005@istruzione.it | PEC msic814005@pec.istruzione.it | web <https://www.ictifonipontremoli.it>

ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico del _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di • genitore/esercitante la responsabilità genitoriale • tutore • affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del __ bambin __ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ **per l'a. s. 2025-2026**
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale 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 per 25 ore settimanali oppure
 - orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana
- chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2023) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025.

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

- _l_ bambin __ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino • italiano • altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Firma di autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della



Progetti Educativi Zonali Regione Toscana



LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



Ministero dell'Istruzione



**Istituto Comprensivo
"GIULIO TIFONI"**
Pontremoli (MS)



CODICE MECCANOGRAFICO **MSIC814005** – CODICE FISCALE **93004180456**

e-mail msic814005@istruzione.it | PEC msic814005@pec.istruzione.it | web <https://www.ictifonipontremoli.it>

Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

Presenza visione *

* Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

**Istituto Comprensivo
"GIULIO TIFONI"**
Pontremoli (MS)CODICE MECCANOGRAFICO **MSIC814005** – CODICE FISCALE **93004180456**
e-mail msic814005@istruzione.it | PEC msic814005@pec.istruzione.it | web <https://www.ictifonipontremoli.it>**ALLEGATO SCHEDA B**

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

Alunno _____

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.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica •
Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica •

Data _____ Firma* _____

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

Data _____

Scuola _____ Sezione _____

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”.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

**Istituto Comprensivo
"GIULIO TIFONI"**

Pontremoli (MS)

CODICE MECCANOGRAFICO MSIC814005 – CODICE FISCALE 93004180456

e-mail msic814005@istruzione.it | PEC msic814005@pec.istruzione.it | web <https://www.ictifonipontremoli.it>**ALLEGATO SCHEDA C**

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

Allievo _____

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) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado) •

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA •

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Genitore

Firma dello studente e controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D).

Nel caso di scelta di cui al punto D) ai genitori dello studente della scuola secondaria di primo o secondo grado saranno chieste dall'istituzione scolastica successivamente puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

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.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

**Istituto Comprensivo
"GIULIO TIFONI"**

Pontremoli (MS)

CODICE MECCANOGRAFICO MSIC814005 – CODICE FISCALE 93004180456

e-mail msic814005@istruzione.it | PEC msic814005@pec.istruzione.it | web <https://www.ic7ifonipontremoli.it>**DICHIARAZIONE DI CONSENSO PER VISITE GUIDATE E ATTIVITA' DIDATTICHE**

- PONTREMOLI (per gli alunni iscritti presso la sede centrale di Pontremoli)**
- ZERI (per gli alunni iscritti presso la sede di ZERI)**

a.s. 2025- 2026

Il/la sottoscritto/a, _____ in qualità di

padre/madre/tutore esercente la patria potestà nei confronti dell'alunno/a

_____ iscritto/a alla

classe _____ dell'Istituto Comprensivo "Giulio Tifoni", autorizza il/la

proprio/a figlio/a a partecipare alle visite guidate e attività didattiche autorizzate dalla scuola con

l'assistenza degli insegnanti, durante l'anno scolastico 2024 – 2025.

La presente autorizzazione solleva il personale docente e non docente da qualsiasi responsabilità non strettamente imputabile ai doveri di vigilanza.

Data, _____

Firma del genitore

In caso di affidamento non congiunto firma di entrambi i genitori _____

**Istituto Comprensivo "GIULIO TIFONI"**

Pontremoli (MS)

CODICE MECCANOGRAFICO MSIC814005 – CODICE FISCALE 93004180456

e-mail msic814005@istruzione.it | PEC msic814005@pec.istruzione.it | web <https://www.icliftonpontremoli.it>**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI DICHIARAZIONE
LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E VIDEO**

(Regolamento UE 2016/679, GDPR del 25 maggio 2018) Anno

Scolastico 2025/2026

Il sottoscritto _____ **nato**
a _____ **il** _____
residente in _____ **Via** _____ **n.** _____

La sottoscritta _____ **nata a**
 _____ **il** _____
residente in _____ **Via** _____
n. _____

Genitori dell'alunno/a _____
nato/a _____ **il** _____
residente in _____ **Via** _____ **n.** _____

AUTORIZZANO

L'Istituto Comprensivo "Giulio Tifoni" a realizzare fotografie, video, o altri documenti contenente l'immagine, il nome e la voce del _____ propri figli, nell'ambito di attività educative e didattiche, per scopi documentativi e informativi, durante tutto il periodo in cui _____ propri figli risulterà iscritt_ presso l'Istituto. Nei video e nelle immagini di cui sopra i minori saranno ritratti solo nei momenti "positivi" (secondo la terminologia utilizzata dal Garante per la protezione dei dati personali e dalla Carta di Treviso del 5 ottobre 1990 e successive integrazioni e aggiornamenti) legati alla vita della scuola: apprendimento, recite scolastiche, competizioni sportive, ecc. L'Istituto assicura che le immagini e le riprese audio- video, realizzate dalla scuola, nonché gli elaborati prodotti dagli studenti durante



Istituto Comprensivo "GIULIO TIFONI"

Pontremoli (MS)

CODICE MECCANOGRAFICO **MSIC814005** – CODICE FISCALE **93004180456**

e-mail msic814005@istruzione.it | PEC msic814005@pec.istruzione.it | web <https://www.icliftonpontremoli.it>



le attività scolastiche, potranno essere utilizzati esclusivamente per documentare e divulgare le attività della scuola tramite il sito Internet dell'Istituto, pubblicazioni, mostre, corsi di formazione, seminari, convegni e iniziative promosse dall'Istituto anche in collaborazione con altri Enti pubblici. I sottoscritti dichiarano di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto autorizzato. Pontremoli, _____

In Fede

(firma di entrambi i genitori)

OGGETTO: Delega per il ritiro dei minori valida anche per entrate posticipate e uscite anticipate dei minori

Il/I sottoscritto/i _____ nato/a _____ a _____
il _____
_____ nato/a _____ a _____ il _____

GENITORE/I AFFIDATARIO/I

dell'alunno/a _____
frequentante la classe _____ della scuola _____

DICHIARA/NO

di essere impossibilitato/i al ritiro del proprio figlio al termine delle lezioni (ad accompagnare e ritirare in caso entrata posticipata e uscita anticipata) dalla scuola e che, pertanto,

DELEGA/NO LE SEGUENTI PERSONE (SOLO MAGGIORENNI) per l'intero
anno scolastico 2025-26

| Sig./ra | Nato a | Il | Documento N. | Note |
|---------|--------|----|--------------|------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Contestualmente **DICHIARA/NO**, sotto la sua/ loro responsabilità, di **sollevare la scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti e/o danni.**

Firma/e

