



Ministero dell'Istruzione,
ISTITUTO COMPRENSIVO SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA I GRADO
con Sedi Desulo, Aritzo, Gadoni, Tonara
Via Cagliari, 66 - C.F. 81001990910 - ☎ 0784/619219 - Fax 0784/6170295268
E-Mail: NUIC835004@istruzione.it - Pec: NUIC835004@pec.istruzione.it - Sito web: www.comprensivodesulo.edu.it
08032 DESULO (NU)

CONFERMA iscrizione anno scolastico 2023/2024

Alunno _____ frequentante la Sez. _____ Scuola Infanzia di _____ a.s. 2022/2023

___ I ___ sottoscritt _____ **genitore dell'alunn** _____

nat ___ a _____ (___) il ___/___/_____, residente a _____ (___) in

Via _____ cellulare _____ email _____

CHIEDE

La **CONFERMA** dell'iscrizione per **l'a.s. 2023/2024** del ___ propri ___ figli ___ presso la scuola dell'Infanzia di:

..... Scuola Infanzia **ARITZO**

..... Scuola Infanzia **DESULO**

..... Scuola Infanzia **GADONI**

..... Scuola Infanzia **TONARA**

...Con orario ordinario delle attività educative per **40 ore settimanali** (dal lunedì al venerdì ore 8:00 – 16:00).

...Con orario ordinario delle attività educative per **25 ore settimanali** (dal lunedì al venerdì ore 8:00 – 13:00).

...Con orario prolungato delle attività educative fino a **50 ore settimanali** (previa delibera del Consiglio d'Istituto).

DICHIARA

- Di essere in regola con le **vaccinazioni obbligatorie ai sensi della legge 119/2017** **Si** **NO**

Si precisa che la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

- di **NON** aver effettuato l'iscrizione presso altre scuole.

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 – art. L. 482/1999, Art. 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 **CHIEDONO** cheI.... propri.... figli.... possa:

AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA MINORITARIA

NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA MINORITARIA

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

MODULO per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'Insegn. della RELIGIONE CATTOLICA

Il/I sottoscritto/i, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (Art. 9.2 del concordato 18-2-1984 ratificato con Legge 25.3.1985),

CHIEDONO chei.... propri.... figli.... Possa:

AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Nel caso in cui non si avvalsesse dell'insegnamento della religione cattolica, l'alunno usufruirà delle attività didattiche e formative alternative compilando l'allegato C.

_____li, _____

firma

Il sottoscritto _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Allegati: copia tessera sanitaria