Il/la sottoscritto/a dichiara
* che non è stata prodotta analoga richiesta di iscrizione presso altra Istituzione Scolastica.
* di essere consapevole che la scuola potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Leg.vo n. 196/2003).
* di essere a conoscenza che l'obbligo della vigilanza sui minori, prima e dopo l'orario scolastico definito spetta alla famiglia.
* di aver letto sul sito dell'Istituto Comprensivo Udine VI, l'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 relativa al "codice in materia di dati personali" predisposta dal Dirigente scolastico.
* il rilascio di dichiarazioni non veritiere è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Udine, _____ Firma _____

PER GLI ALUNNI NON ITALIANI

l'alunno/a proviene direttamente dall'estero (indicare lo stato di provenienza) _____
parla la lingua _____

indicare la data di ingresso in Italia _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2025/2026

In merito alla richiesta di modificare la scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica si precisa che la circolare emanata dal MIM il 12/12/2023 al paragrafo 11 prevede quanto segue: "La facoltà di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica è esercitata dai genitori (...) al momento dell'iscrizione, mediante la compilazione dell'apposita sezione. La scelta ha valore per l'intero corso di studi e, comunque, in tutti i casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni esclusivamente su iniziativa degli interessati". Poiché per l'anno scolastico 2025-26 il termine delle iscrizioni è fissato per il 31 gennaio 2025 risulta evidente che dopo tale data la scelta non può essere modificata se non per ragioni motivate e documentate, comunque non oltre il 30 giugno 2025.

Il sottoscritto _____ chiede che il/la proprio/a figlio/a possa

- ❑ **AVVALERSI** dell'Insegnamento della Religione Cattolica
- ❑ **NON AVVALERSI** dell'Insegnamento della Religione Cattolica

Firma del genitore 1 _____ **Firma del genitore 2** _____

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del Codice Civile, modificato dalla Legge 8 febbraio 2006, n.54).

I genitori degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione Cattolica devono indicare una delle seguenti alternative:

- ❑ A) ATTIVITA' DIDATTICHE ALTERNATIVE
- ❑ B) ENTRATA POSTICIPATA OD USCITA ANTICIPATA DALLA SCUOLA (con conseguente cessazione del dovere di vigilanza da parte della Scuola e subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita la patria potestà)

Firma del genitore 1 _____ **Firma del genitore 2** _____

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del Codice Civile, modificato dalla Legge 8 febbraio 2006, n.54)

SERVIZIO MENSA

Coloro che usufruiscono del servizio mensa dovranno regolarizzare l'iscrizione presso l'Ufficio Ristorazione Scolastica del Comune di Udine Viale Ungheria 15 entro le scadenze definite dallo stesso. Per accedere a tutti i servizi comunali citati, i genitori degli alunni interessati devono presentare apposita domanda di iscrizione collegandosi al seguente indirizzo Web: https://udine.ecivis.it/Ecivis/web I moduli delle domande sono resi disponibili ogni anno indicativamente a partire dal mese di aprile/maggio, assieme agli Avvisi informativi in cui sono illustrate le scadenze delle iscrizioni e le regole dei servizi.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'Insegnamento della Lingua friulana per l'anno scolastico 2025/2026

Per quanto riguarda la possibilità di avvalersi dell'insegnamento della lingua friulana, in assenza di modifiche al vigente Regolamento recante disposizioni per l'insegnamento della lingua friulana nel territorio del Friuli Venezia Giulia, le modalità di svolgimento di tale attività rimarranno quelle attuate nell'anno scolastico 2024/25: pertanto, in coerenza con gli indirizzi complessivi riguardanti dei rispettivi segmenti formativo e nel rispetto dell'autonomia didattica, l'intervento di insegnamento/apprendimento della lingua friulana nelle scuole dell'infanzia e nelle scuole primarie sarà programmato nell'orario curricolare complessivo e prevederà non meno di trenta ore annuali di insegnamento/apprendimento della lingua friulana per gruppo classe/sezione.

RICHIESTA DEL GENITORE RIGUARDO **ALL'INSEGNAMENTO DELLA LINGUA FRIULANA** PER IL PROPRIO FIGLIO/A E ALLA CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE ACQUISITE.
IN BASE ALLA LEGGE N°492/99 IL GENITORE PUO' FARE RICHIESTA DI AVVALERSI DI TALE INSEGNAMENTO, CHE RIENTRERA' NELL'ORARIO CURRICOLARE.

- ❑ **INTENDO AVVALERMI** dell'insegnamento della lingua friulana
- ❑ **NON INTENDO AVVALERMI** dell'insegnamento della lingua friulana

Data _____ Firma _____

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVA ANTICIPO SCUOLA DELL'INFANZIA

Qualora l'organizzazione e il numero alunni lo consentano il/la sottoscritto/a tenuto conto delle opportunità educative, se offerte dalla scuola, e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena attuazione delle richieste

chiede di avvalersi

☐ dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2023)

PATTO DI CORRESPONSABILITA' EDUCATIVA: I sottoscritti dichiarano di aver letto il Patto educativo e la relativa integrazione pubblicati sul sito www.6icudine.edu.it in area didattica sezione PTOF e di accettare le condizioni.

Firma del genitore 1 _____ **Firma del genitore 2** _____

POLITICA ANTIBULLISMO: I sottoscritti dichiarano di aver preso visione del Manuale antibullismo pubblicato sul sito www.6icudine.edu.it nella sezione politica antibullismo e di impegnarsi a rispettarlo.

Firma del genitore 1 _____ **Firma del genitore 2** _____

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE

Il genitore autorizza la partecipazione alle uscite didattiche, a piedi, sul territorio che saranno organizzate nell'arco delle ore di lezione e comunicate alle famiglie tramite avviso. La presente autorizzazione ha valore per l'intera permanenza nella Scuola dell'Infanzia afferente il nostro Istituto Comprensivo.

☐ autorizzo ☐ non autorizzo

Firma del genitore 1 _____ **Firma del genitore 2** _____

AUTORIZZAZIONE CINE-FOTO-AUDIO RIPRESE

I sottoscritti genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a dichiarano di aver preso visione dell'informativa privacy pubblicata sul sito dell'Istituto www.6icudine.edu.it
Il genitore autorizza ad effettuare cine-foto-audio riprese per uso scolastico.

☐ autorizzo ☐ non autorizzo

Firma del genitore 1 _____ **Firma del genitore 2** _____

Alunno con certificazioni L. 104/92 ☐ altro _____ (specificare)

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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".

Udine, lì _____ Firma di un solo genitore _____

Documenti da portare al momento dell'iscrizione:

- fotocopia del codice fiscale dell'allievo da iscrivere e dei genitori;
- copia del permesso di soggiorno (per gli alunni extracomunitari).

ISTITUTO COMPRENSIVO VI - UDINE
Via XXV Aprile, 1 – 33100 – Udine
TEL 0432-1276611– e- mail: udic85800q@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL' INFANZIA a.s. 2025/2026

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Udine VI

Il/la sottoscritto/a _____ _____
Cognome Nome

☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE L'ISCRIZIONE

- dell' alunno/a _____ ☐ M ☐ F
(cognome e nome)

- codice fiscale _____nato/a a _____(____) il _____

Se nato in uno stato estero specificare la città estera di nascita _____

- cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____

- residente a _____ (_____) in via/piazza _____ n. _____

- tel. padre _____ e-mail padre _____

- tel. madre _____ e-mail madre _____

- sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

alla scuola dell'Infanzia con il seguente orario: ☐ antimeridiano ☐ antimeridiano e pomeridiano con refezione

☐ M. FORTE – via R. di Giusto 82

☐ S. CUORE – via Cividale 220 ☐ A. GABELLI – via Bariglaria 350

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 nella fascia del mattino per 25 ore settimanali.

☐ ALUNNO CON CERTIFICAZIONE L. 104/92 _____

☐ ALUNNO L. 170/2010 _____

DATI ANAGRAFICI GENITORI

GENITORI	PATRIA POTESTA'	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	INDIRIZZO
PADRE cognome/nome e-mail	☐ sì ☐ no			
MADRE cognome/nome e-mail	☐ sì ☐ no			