

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "VILLA VERROCCHIO"**

   sottoscritt    .....  
 (cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

**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
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**CHIEDE ALTRESÌ DI AVVALERSI**

- dell'anticipo (*per i nati entro il 30 aprile 2022*) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024.

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

**DICHIARA CHE**

Il/La bambino/a \_\_\_\_\_

cod. fisc. \_\_\_\_\_

- è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (*indicare nazionalità*) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO

- manifesta allergie alimentari da certificare  SI  NO  
**(vedi informativa allegata sugli adempimenti vaccinali)**

- è seguito/a dal Pediatra/Medico di Famiglia di libera scelta Dott. ....  
*(in situazioni di particolare necessità l'Istituzione scolastica si riserva di prendere contatti con il medico indicato, sentita la famiglia)*

**Firma di autocertificazione (\*)**

(Legge 127 del 1997, D.P.R. 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/La sottoscritto/a, DICHIARA, infine,

- a) di aver presentato domanda di iscrizione solo all'Istituto Comprensivo VILLA VERROCCHIO, cui appartiene la scuola sopra indicata;
- b) di essere consapevole, presa visione dell'informativa pubblicata sul sito dell'Istituto resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, che l'Istituto Comprensivo VILLA VERROCCHIO può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. L.vo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).
- c) di essere consapevole, presa visione dell'informativa pubblicata sul sito della scuola, degli obblighi previsti dal decreto legge 7 giugno 2017, n.73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione farmaci";
- d) di aver effettuato la scelta di iscrizione, presa visione dell'informativa pubblicata sul sito della scuola, 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.

Data

Firma (\*)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(\*) 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.

## DATI FAMIGLIA

### PRIMO GENITORE

cognome e nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

o stato estero di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

cod. fisc. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residenza in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

domicilio (solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

telefono abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

### SECONDO GENITORE

cognome e nome \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ comune di nascita \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

o stato estero di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

cod. fisc. 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

residenza in \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

domicilio (solo se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

telefono abitazione \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

**L'ALUNNO È IN AFFIDO ESCLUSIVO?**     **SI**         **NO**

*In caso affermativo allegare documentazione a sostegno della dichiarazione.*

**LA FAMIGLIA CONVIVENTE È COMPOSTA**, oltre all'alunno/a, da\*:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Parentela

**\* Non riportare i dati già inseriti nelle sezioni precedenti relative al primo e secondo genitore.**

## 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 2024/2025

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 all'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

*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

Data ..... padre .....

madre .....

*(Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario)*

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 comunque condivisa(fonte MIUR).

Data .....

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 "*

## ALLEGATO SCHEDA C

### Modulo integrativo per le scelte degli alunni che **NON** si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica anno scolastico 2024/2025

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data .....

Firma .....

### **AUTORIZZAZIONE A FOTOGRAFIE E/O RIPRESE**

Avendo ricevuto l' informativa, il sottoscritto **AUTORIZZA** il proprio figlio, per l'intero ciclo scolastico, ad essere fotografato/ripreso nell'ambito delle attività scolastiche con finalità di documentazione didattica:

SI       NO

### **AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE FOTOGRAFIE E/O RIPRESE**

Avendo ricevuto l' informativa, il sottoscritto **AUTORIZZA**, per l'intero ciclo scolastico la pubblicazione, su siti WEB o in giornali o resi pubblici, delle foto/riprese effettuate nell'ambito delle attività scolastiche con finalità di documentazione didattica:

SI       NO

### **AUTORIZZAZIONE VISITE GUIDATE**

Il sottoscritto **AUTORIZZA** il proprio figlio a partecipare alle visite guidate programmate nel territorio in orario scolastico accompagnato dagli insegnanti di sezione:

SI       NO

### **INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - ISCRIZIONE SCUOLA D'INFANZIA**

Il sottoscritto **DICHIARA** di aver ricevuto l' informativa fornita dal Titolare del trattamento.

SI       NO

Data .....

padre .....

madre .....

*(Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario)*

Se possibile vorrei che mio/a figlio/a frequentasse con il/la seguente compagno/a:

.....

N.B.: La preferenza espressa dalla famiglia non è però vincolante per la scuola.

Data .....

padre .....

madre .....

*(Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario)*