**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**SCUOLA DELL’INFANZIA**

**A.S. 2025 – 2026**



**ALUNNO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

Al Dirigente scolastico dell’**Istituto Comprensivo SAN SOSTI – MALVITO**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di 􀄿genitore􀄿tutore􀄿affidatario

**CHIEDE**

l’iscrizione del\_\_\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

**alla scuola dell’infanzia di**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAN SOSTI** **􀄿** | **MOTTAFOLLONE****􀄿** | **SAN DONATO 􀄿** | **MALVITO****􀄿** | **SANT’AGATA****􀄿** |

**per l’a.s. 2025-2026**

**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

􀄿 orario prolungato delle attività educative fino a **50** ore alla settimana

 (Tempo scuola non attivato nell'anno scolastico 2024/25 )

**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**.

La **regolarità d**ella **situazione vaccinale** costituisce **requisito di accesso** alla scuola dell’infanzia. Se a seguito di verifica dell’ASL risultassero posizioni non regolari relative agli obblighi vaccinali che non ricadano nella condizione di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni, sarà prevista la decadenza dell’iscrizione.

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'alunno/a | M | F |
| è nato/a il |
| è residente a in Via/Piazza |
| tel. e-mail |
| è cittadino/a italiano/a ( ) altro paese di provenienza: (indicare) |
| CODICE FISCALE |
| Alunno con disabilità SI NOAi sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione di disabilità entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni. |

la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino/a da

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | COGNOME E NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA | GRADO DI PARENTELA |
| 1 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 3 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 4 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 5 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**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)

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

Data Presa 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.

**INFORMAZIONI SULL’ALUNNO**

|  |  |
| --- | --- |
| Per gli alunni stranieri nati all’estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia  | **\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |
| Alunno/a con allergie/intolleranze certificate | **SI** | **NO** |
| Altri fratelli / sorelle frequentanti lo stesso istituto | **SI** | **NO** |
| Alunno/a in affidamento, adottato da non più di un anno o in corso di adozione | **SI** | **NO** |
| Alunno/a proveniente da scuole dell’infanzia dello stesso istituto | **SI** | **NO** |

**Informazioni genitore diverso dal richiedente**

|  |  |
| --- | --- |
| cognome | nome |
| nato/a il |
| residente a in Via/Piazza |
| tel. e-mail |
| CODICE FISCALE |

**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, n.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.

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)*

*La scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero anno sc. 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.*

*Data Firma*

*………………………………….. …………………………………………………………………………..*

*………………………………….. …………………………………………………………………………..*

*Genitori, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado*

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta 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 ………………………………………………………………..*

Art. 9, n. 2 dell’Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la S.Sede, firmato il 18 gennaio 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 garantita 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, di cui al regolamento**

**definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**

La scelta delle attività alternative alla religione potrà essere - nel periodo 31 maggio 2025- 30 giugno 2025.