



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Dipartimento per l'Istruzione*  
*Direzione Generale per gli Ordinamenti Scolastici e per l'Autonomia Scolastica*

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

**Nuova Iscrizione**       **Riconferma**

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRESIVO "G. CARDUCCI" DI RIESI

  I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di padre madre tutore

  I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di padre madre tutore

l'iscrizione dell'alunn\_ \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia di codesta scuola **Plesso** \_\_\_\_\_ **per l'A.S. 2022-2023 sez.** \_\_\_\_\_

Indica, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola, la seguente preferenza di orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali, comprensivi di mensa,

**chiede** altresì di avvalersi

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2020**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022**.

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'alunn\_ \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

Codice Fiscale

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

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola dell'infanzia                      sì    no

(nome scuola) \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

*(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)*

1. \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      Padre \_\_\_\_\_    C.F. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      Madre \_\_\_\_\_    C.F. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_                      \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

(codice fiscale)

**Informazioni sull'Alunno/a**

**Alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie**                      **SI NO**

**Alunno/a in affidamento ai servizi sociali**                      **SI NO**

**Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate**                      **SI NO**

**Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata**                      **SI NO**

**Alunno con disabilità\* \***                      **SI NO**

**Alunno con DSA \***                      **SI NO**

**Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) \***                      **SI NO**

**Inoltre dichiara sotto la propria responsabilità che per lo stesso anno scolastico il/la proprio/a figlio/a NON è stato/a iscritto/a contemporaneamente presso altre scuole.**

**Firma di autocertificazione**

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305) (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_ Firma 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

---

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

**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**

### **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, 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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

- Frequenza alternativa in classi parallele per attività didattiche-formative;

- Non frequenza nella scuola nelle ore di insegnamento della religione Cattolica.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma:** 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

**Alla presente si deve allegare fotocopia del documento d'identità dei genitori e copia codice fiscale dell'alunno/a, e se 1^ iscrizione allegare copia delle vaccinazioni**