

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico del
Istituto Comprensivo "XX Settembre"
CATANIA

l sottoscritt_ _____

l sottoscritt_ _____

in qualità di ☐ genitori /esercenti la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDONO

l'iscrizione del __bambin_ _____
(cognome e nome)

A codesta scuola dell'Infanzia "I.C. XX SETTEMBRE" per l'a.s. 2026 – 2027

Plesso ☐ Signorelli ☐ Merlino

☐ di avvalersi dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei **nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026**

DICHIARAZIONI ANAGRAFICHE

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:

l bambin_ _____

Codice fiscale _____ (allegare fotocopia cod. fisc.)

* è nat_ a _____ prov. _____ il _____

* è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

* per i bambini stranieri nati all'esteri si richiede indicare la data di arrivo in Italia _____

* è residente a _____ prov. _____ Via _____ n. _____

n. telefono _____; eventuali altri recapiti _____

* proviene dalla Scuola _____ di _____ ove ha frequentato

la classe _____ nell'a.s. _____

* è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO

* che la propria famiglia convivente è composta da:

cognome nome	luogo e data di nascita	codice fiscale	grado di parentela
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Altri figli iscritti in questo Istituto

Nome _____ classe _____ sez _____

Nome _____ classe _____ sez _____

Nome _____ classe _____ sez _____

OPPORTUNITA' FORMATIVE

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità formative offerte dalla scuola, e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione di tutte le richieste,

chiede di avvalersi di

- ☐ Orario ordinario delle attività educative per 25 ore settimanali con obbligo orario dalle ore 8.00 alle ore 13.00
(attivo solo presso la succursale di via Merlino)
- ☐ Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con obbligo orario dalle ore 8.00 alle ore 16.00 (con refezione scolastica)
(attivo in entrambi i plessi)

DICHIARAZIONI

l sottoscritt_ dichiara sotto la propria responsabilità:

- * di non aver presentato domanda di iscrizione del_ proprio figli_ presso nessun'altra scuola della Repubblica Italiana;
- * di essere consapevole dei vincoli organizzativi e dei criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto in ordine alle eventuali modifiche dell'assetto organizzativo - didattico proposto
- * di aver ricevuto il Regolamento interno vigente e di accettarne le disposizioni contenute
- * di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del D.L.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 30/06/2003 n. 196 e Regolamento ministeriale 07/12/2006 n. 305)
- * di aver effettuato la scelta di iscrizione 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.

Il sottoscritto dichiara, inoltre che il/la propri_ figli_ è portatore di handicap e allega la diagnosi funzionale o il certificato rilasciato ASL di appartenenza.

☐ SI

☐ NO

Data _____

Firma di autocertificazione * _____

Firma di autocertificazione * _____

(Leggi 15/68 -127/97 -131/98- DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda a 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 sia stata condivisa**

Firma _____

N.B. Allegare copia dei documenti di riconoscimento di entrambi i genitori e dell'alunno/a

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026

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

Data _____

Firma: _____

Firma: _____

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)

Il sottoscritto dichiara di aver 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. 9.2 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".

SEZIONE DA COMPILARE PER CHI DECIDE DI NON AVVALERSI
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

a) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ANNUALMENTE INDIVIDUATE DAL COLLEGIO DEI
DOCENTI ☐

b) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI
PERSONALE DOCENTE COMPATIBILMENTE ALLE RISORSE DI ORGANICO ☐

c) USCITA DALLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE
CATTOLICA ☐

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____ **Firma:** _____

Genitore o di 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. art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8/2/2006 n. 54)

Data _____

DATI ANAGRAFICI

(scrivere tutto in MAIUSCOLO)

ALUNNO/A	
----------	--

GENITORI	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	PROFESSIONE	TITOLO STUDIO
Padre					
Madre					

	SI	NO
Divorziato/Separati		
Affido congiunto		

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione entro l'avvio del nuovo anno scolastico

Indirizzo mail padre: _____ @ _____

Indirizzo mail madre: _____ @ _____

RESIDENZA ALUNNO/A

Via	n.	Comune	Prov.
-----	----	--------	-------

DOMICILIO ALUNNO/A (Se diverso dalla Residenza)

Via	n.	Comune	Prov.
-----	----	--------	-------

RECAPITI TELEFONICI AI QUALI SIE' SEMPRE REPERIBILI

Tel. Padre	Tel. Madre	Tel. altro recapito
------------	------------	---------------------

Il sottoscritto 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 (L. 31/12/98 n. 675 "tutela della Privacy" art. 27)

Data _____

Firma _____

Firma _____

di autocertificazione (leggi 15/68 -127/97 -131/98- DPR 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda
all'impiegato della scuola

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

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 sia stata condivisa

Firma _____

di autocertificazione (leggi 15/68 -127/97 -131/98- DPR 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda
all'impiegato della scuola