

Spazio riservato alla segreteria

Prot. N.

Data

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA

A.S. 2026/2027

☐ **NUOVA ISCRIZIONE**

(BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA)

☐ **CONFERMA ISCRIZIONE**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO FARA SABINA**

l sottoscritt_ _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn_ _____ ☐ M ☐ F

nel plesso di _____

oppure, in subordine, (nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione* al plesso suddetto) chiede l'iscrizione al plesso di _____

*(i genitori che chiedono l'iscrizione di un alunno al plesso di una frazione diversa da quella di residenza, o siano residenti in altro Comune, hanno la possibilità di esprimere una seconda opzione nel caso non sia possibile accogliere la prima domanda)

l sottoscritt_, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,

CHIEDE

di avvalersi del seguente orario giornaliero:

- ☐ intera giornata
- ☐ sola attività antimeridiana (senza servizio mensa)
- ☐ sola attività antimeridiana (con servizio mensa)

CHIEDE altresì di avvalersi

☐ **dell'anticipo** (i bambini che compiono 3 anni entro il 30 aprile 2027) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026.
(Rientra comunque nell'autonomia scolastica la possibilità di consentire la frequenza fin dall'inizio dell'anno scolastico)

N.B. La scelta del modello organizzativo va effettuata in via definitiva all'atto dell'iscrizione.
Eventuali passaggi ad altri modelli organizzativi saranno consentiti solo se debitamente documentati.

- Si **richiede** il servizio trasporto ☐ sì ☐ no
(la domanda va inoltrata al Comune)

- L'alunno soffre di allergie alimentari ☐ sì ☐ no
(se sì, è obbligo presentare certificazione medica che avrà la validità relativa all'a.s. in corso)

- L'alunno segue diete particolari per motivi religiosi ☐ sì ☐ no

Recapiti della famiglia (*vanno indicati obbligatoriamente i recapiti di entrambi i genitori):

Tel. Madre _____ Tel. Padre _____

altri recapiti telefonici _____

e-mail madre _____ e-mail padre _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e 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 quale) _____

- è residente in Italia da _____ anni (solo per gli alunni stranieri)

- è convivente con entrambi i genitori ☐ sì ☐ no

- è residente a _____ Fraz. _____ (prov.) _____

- domiciliato a _____ Fraz. _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____

- proviene dalla scuola _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

- alunno con disabilità ☐ sì ☐ no

Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata, consegnando copia della certificazione in corso di validità, contestualmente alla domanda d'iscrizione, o comunque entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

La famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

1.	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)
2.	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)
3.	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)
4.	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)
5.	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)

**ATTENZIONE: DA COMPILARE IN CASO DI GENITORI SEPARATI O NON CONVIVENTI.
(Nominativo e recapito del genitore non convivente, che esercita comunque la patria potestà):**

_____	_____
(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)
_____	_____
(telefono fisso o cellulare)	(indirizzo)

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) (da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

I sottoscritt_ 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)

Data _____

Firma _____

La firma in calce ad ogni dichiarazione deve essere congiunta se i genitori sono divorziati o separati;

altrimenti firma l'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori (divorziati o separati) 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.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____

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,
ma delle attività alternative

☐

data _____

Firma: _____
(genitore o chi esercita la potestà genitoriale)

*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".

(da compilare solo per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica)

1 sottoscritt_ chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica (*la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa*):

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

☐

**B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON
ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**

☐

Data _____

Firma: _____
(genitore o chi esercita la potestà genitoriale)

RIPRESE FOTO – AUDIO – VIDEO

l sottoscritt_

DICHIARA:

- di essere a conoscenza che all'interno delle attività didattiche, proposte dalla Scuola, possono essere effettuate riprese foto – audio – video degli alunni in luoghi e situazioni strettamente connessi all'attività didattica e

☐ autorizza

☐ non autorizza

il personale scolastico ad utilizzare per scopi didattici e informativi le immagini in cui può comparire anche il proprio figlio/a, compreso lo spazio web della scuola (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n.196 Privacy)

Data _____

Firma _____

(genitore o chi esercita la potestà genitoriale)

AUTORIZZAZIONE AD USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO COMUNALE

l sottoscritt_

☐ autorizza

☐ non autorizza

il/la proprio/a figlio/a partecipare alle uscite didattiche, previste dal P.O.F. organizzate dalla Scuola, con raggiungimento della destinazione a piedi o con scuolabus, comunque in ambito comunale, ed

ESPRIME

- il proprio consenso all'utilizzazione dei dati relativi al proprio/a figlio/a, diversi da quelli sensibili, nell'ambito delle uscite didattiche programmate; ☐si ☐no

(prima delle uscite, la scuola si impegna a comunicare data, destinazione e durata dell'uscita)

- il proprio consenso a consegnare al rappresentante dei genitori nei Consigli di Intersezione il proprio indirizzo e recapito telefonico. ☐si ☐no

Ogni variazione rispetto alle dichiarazioni rese deve essere comunicata alla Scuola per iscritto

Data _____

Firma _____

(genitore o chi esercita la potestà genitoriale)

SI DICHIARA:

(Segnare la voce che interessa)

☐ Di essere legalmente separati/divorziati/non conviventi e che la patria potestà è esercitata da _____
_____genitore affidatario

☐ di essere legalmente separati/divorziati/non conviventi, ma di esercitare entrambi la patria potestà sull'alunn____

DICHIARANO altresì

☐ di concordare che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, (uscite, valutazione periodica, etc...)

al genitore _____ madre/padre/ altro _____

SI IMPEGNANO

- A presentare la relativa sentenza del tribunale c/o la segreteria della scuola.

- A dare comunicazione, a questo Istituto, di qualsiasi variazione di quanto dichiarato.

Data _____

Firma

Contatti della scuola

Nome Cognome	Posta elettronica	Telefono
Giuseppina Gilardi-Pompilia Rinaldi	RIIC827009@istruzione.it	0765488008

Giorni di consulenza

Giorno	Apertura	Chiusura
Lunedì	10:00	12:00
Mercoledì	14:00	15:30
Venerdì	10:00	12:00

Link ai servizi comunali

http://www.farainsabina.gov.it
