



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“Antonio Genovesi”

SAIC87700C

[www.icsanciprianopicentino.edu.it](http://www.icsanciprianopicentino.edu.it)

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

**Anno Scolastico 2024-2025**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo “A. Genovesi”

### I sottoscritti,

Cognome e nome					
In qualità di	Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>		Affidatario <input type="checkbox"/>	Tutore <input type="checkbox"/>
Nato a il					
Cittadinanza					
Codice fiscale					
Residente a (comune)					
Indirizzo					
Telefono / cellulare					
Indirizzo e-mail					
Professione					
Cognome e nome					
In qualità di	Padre <input type="checkbox"/>	Madre <input type="checkbox"/>	Affidatario <input type="checkbox"/>	Tutore <input type="checkbox"/>	
Nato a il					
Cittadinanza					
Codice fiscale					
Residente a (comune)					
Indirizzo					

Telefono / cellulare	
Professione	
Indirizzo e-mail	

**CHIEDONO**

l'iscrizione del proprio/a figlio/a alla scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2024/2025 per il plesso di:

<b>CAMPIGLIANO</b>	<b>CAPITIGNANO</b>	<b>CASTIGLIONE D. G.</b>	<b>FILETTA</b>	<b>MALCHE</b>	<b>SAN CIPRIANO P.</b>

Apporre una X per il Plesso scelto

**CHIEDONO DI AVVALERSI DI:**

- ORARIO ORDINARIO** delle attività educative per 40 ore settimanali  
 **ORARIO RIDOTTO** delle attività educative con svolgimento della fascia del mattino (25h settimanali)

**CHIEDONO ALTRESÌ DI AVVALERSI**

- dell'ANTICIPO** (per i nati entro il 30 aprile 2025) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono 3 anni entro il 31 dicembre 2024 (Art. n. 24 del Regolamento d'Istituto).

Al tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione mendace dichiara che il bambino:

Cognome e nome	
codice fiscale	
nato a il	
cittadinanza	
residente a (comune)	
indirizzo	

É stato sottoposto alle **vaccinazioni obbligatorie** (DL 73 del 7/6/2017 convertito in legge il 28/7/2017)

Sì  No  ESONERATO

Dichiara di essere consapevole che l'adempimento dell'obbligo vaccinale è un prerequisito per l'accesso alla scuola dell'infanzia.

Ha frequentato l'**asilo nido** Sì  No

Se si indicare (dove) \_\_\_\_\_

Il bambino è diversamente abile (legge 104): Sì  No

***In caso affermativo la domanda andrà perfezionata presso la segreteria consegnando copia della certificazione entro dieci giorni dall'iscrizione.***

La famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

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

Cognome e Nome	Luogo e Data di nascita	Grado di parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

In caso di necessità i genitori sono reperibili presso:

	Contatto telefonico personale	Contatto telefonico lavoro
Padre	_____	_____
Madre	_____	_____

In caso di irreperibilità di entrambi i genitori la persona fiduciaria a cui rivolgersi è:

\_\_\_\_\_ contatto telefonico: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \* \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \* \_\_\_\_\_

[\*] Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa con i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa. **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, 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 \_\_\_\_\_

Presenza visione \*

\_\_\_\_\_

---

[\*] Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa con i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa. **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)**



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“Antonio Genovesi”

SAIC87700C

[www.icsanciprianopicentino.edu.it](http://www.icsanciprianopicentino.edu.it)

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

NOME E COGNOME DELL'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

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \* \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \* \_\_\_\_\_

[\*] Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa con i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa. **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)**

**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 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”



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“Antonio Genovesi”

SAIC87700C

[www.icsanciprianopicentino.edu.it](http://www.icsanciprianopicentino.edu.it)

## Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Allievo \_\_\_\_\_

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

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

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

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE   
(solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma di autocertificazione \* \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \* \_\_\_\_\_

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

“Antonio Genovesi”

SAIC87700C

[www.icsanciprianopicentino.edu.it](http://www.icsanciprianopicentino.edu.it)

## VACCINAZIONI

### Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Per l'anno scolastico 2024-2025, la documentazione dovrà essere prodotta dai genitori, dai tutori o dai soggetti affidatari, all'atto dell'iscrizione del minore.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

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

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31/07/2017 n° 119, G.U. 05/08/2017 sotto la propria responsabilità,

DICHIARA CHE

(cognome e nome dell'alunno/a) \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:

- anti-poliomelitica;
  - anti-difterica;
  - anti-tetanica;
  - anti-epatite B;
  - anti-pertosse;
  - anti-Haemophilus influenzae tipo b;
  - anti-morbillo;
  - anti-rosolia;
  - anti-parotite;
  - anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017);
  - ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.
- (apporre una crocetta sulle caselle interessate)

Il/La sottoscritto/a, nel caso in cui non abbia già provveduto, si impegna a consegnare la documentazione comprovante quanto dichiarato.

(luogo, data) \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R.28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.