

## DOMANDA DI ISCRIZIONE alla Scuola dell'Infanzia

Al Dirigente scolastico **dell'Istituto Omnicomprensivo "JOLE ORSINI" di AMELIA**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  genitore  tutore  affidatario  
(cognome e nome)

### CHIEDE\*

l'iscrizione del\_\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'**a.s. 2025/2026**  
(denominazione della scuola)

**chiede** di avvalersi di:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (senza servizio di mensa)

**chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.  
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

- \_\_I\_\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

- Via/piazza \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

- la propria famiglia oltre all'alunno è composta da:  
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____		PADRE _____
2. _____		MADRE _____
3. _____		_____
4. _____		_____
<small>(cognome e nome)</small>	<small>(luogo e data di nascita)</small>	<small>(grado di parentela)</small>

e' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_  
(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196 del 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)

Data \_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* 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.

## SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto, genitore del/della bambino/a \_\_\_\_\_

### CHIEDE inoltre:

- Uso del servizio di trasporto scolastico  si  no
- Servizio mensa  si  no
- Servizio pre-scuola  si  no
- il servizio di pre-scuola è attivo dalle ore 7.45

### PER GLI ALUNNI STRANIERI:

 anno in cui l'alunno ha frequentato per la 1<sup>a</sup> volta una scuola italiana \_\_\_\_\_

### NOTE DELLA FAMIGLIA:

---

---

---

- Il sottoscritto, inoltre, **DICHIARA** sotto la propria responsabilità, di aver presentato domanda di iscrizione del proprio figlio esclusivamente presso questa Scuola.

Data

firma

---

---

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 \*

---

---

**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, 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\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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

Data \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

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”.

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

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono  
dell'insegnamento della religione cattolica  
per l'anno scolastico 2025/2026**

**Alunno** \_\_\_\_\_

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) USCITA DALLA SCUOLA**   
*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

Data

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)

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

**DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE:**

- C.F. dell' alunno/a
- DOCUMENTO D' IDENTITA' dei Genitori
- C.F. dei Genitori



**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO JOLE ORSINI DI AMELIA**

Via I Maggio, 224 - 05022 AMELIA (TR)

TRIS00600N

Tel. Segreteria sede centrale 0744/978509

Tel. Segreteria sede distaccata Prim. Inf. 0744/982062

e-mail: [tris00600n@istruzione.it](mailto:tris00600n@istruzione.it)

pec: [tris00600n@pec.istruzione.it](mailto:tris00600n@pec.istruzione.it)

Cod. fiscale 91056300550-Cod. fatturazione elettr. UF1BA6



**ALLEGATO ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. \_\_\_\_\_**

      sottoscritt    in qualità di  padre  madre  tutore

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_ Plesso \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- qualora il bambino durante le ore di lezione dichiara di sentirsi male o presenta sintomi di malore o ha subito un incidente, di avvertire la famiglia ai seguenti numeri telefonici

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nel caso di irreperibilità di avvertire il/la sig./ra \_\_\_\_\_

al numero telefonico \_\_\_\_\_

**In caso di particolare gravità del malore si fa presente che la scuola, secondo le modalità e le procedure previste dal regolamento di Circolo e dal Sistema Gestione per la Qualità, si rivolgerà direttamente al 112 per il trasporto del bambino/a al Pronto Soccorso.**

**DICHIARA**

- Che Il medico curante di suo figlio/a è il Dott \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

- Il bambino e' un soggetto allergico e che si presenterà certificazione apposita  si  no

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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 (Legge 31.12.1996, n 675 "Tutela della privacy" – art.27).

Amelia,.....

Firma.....