

# DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

## Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo "Falcone e Borsellino"

Ascoli Piceno - Appignano del Tronto - Castorano - Colli del Tronto - Offida

\_1\_ sottoscritt\_ (si veda Allegato 1 a pag. 4)

\_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

### CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_ di codesto Istituto, per l'anno scolastico **2024/2025**.

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'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

cell. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

**- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla legge n. 119 del 31/07/2017 (per i nuovi iscritti la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni deve essere presentata contestualmente all'iscrizione)**

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

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

Divorziato/Separato  SI  NO Affidato congiunto  SI  NO

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

Se il riquadro è compilato è obbligatorio l'inserimento del secondo Genitore.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)  
da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006 n. 305) e dal Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_



## Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025

**Bambina/o** \_\_\_\_\_

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

**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. art.155del codice civile modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54).

data \_\_\_\_\_

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

## Modulo integrativo per le scelte da parte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025

**Alunno/a** \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, 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

C) Uscita dalla Scuola

**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. art.155del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54).

data \_\_\_\_\_

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.*

### AUTORIZZAZIONI ALLA PARTECIPAZIONE A PROGRAMMI DI CARATTERE SANITARIO

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che la scuola può collaborare con la ASL locale o altre strutture sanitarie autorizzate ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni a tale riguardo:

autorizzo     non autorizzo

la partecipazione dell'alunna/o alle predette iniziative di carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative. Ad ogni buon fine ogni iniziativa sarà comunicata volta per volta alla famiglia.

.....  
firma per le sopra indicate opzioni

### ALLEGATO 1 \_ INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

**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.**

*Nel caso in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori ovvero laddove un genitore sia irreperibile.*

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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".

Firma del genitore

**padre** \_\_\_\_\_

**madre** \_\_\_\_\_

Luogo/data \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del **Regolamento per la formazione delle liste di attesa**

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione **l'informativa resa della scuola di cui ex art.13 D.Lgs. n.196/2003** e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679.

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del **Patto Educativo di Corresponsabilità**

Firma del genitore \_\_\_\_\_

I documenti sopra citati sono rinvenibili sul sito: <http://icfalconeborsellino.edu.it>