

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA Anno Scolastico 2025/2026

__1__ sottoscritt _____

(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE per l'a. s. 2025/2026 l'iscrizione del/la __ __bambin__

(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia di Plesso CAMPOSCIELLO

Chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

Chiede 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 tre anni entro il 31 dicembre 2024**

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 __1__bambin__

(cognome e nome)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(codice fiscale)

è nat_ a _____ il _____

è cittadino italiano altro _____

(indicare la nazionalità)

è residente a _____ prov. _____

Via/piazza _____ n. _____

Firma di autocertificazione¹ _____

(Legge 127/97, D.P.R.445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

__1__ sottoscritt__ dichiara, a tal fine,

- di aver presentato domanda di iscrizione solo all'Istituto Comprensivo Giovanni XXIII di Recale, cui dipende la scuola sopra indicata.
- di essere consapevole, presa visione dell'informativa pubblicata sul sito dell'istituto 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, che l'Istituto Comprensivo di Recale 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).
- di essere consapevole degli obblighi previsti dal decreto legge 7 giugno 2017, n.73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione farmaci".

Firma _____

¹ Il sottoscritto dichiara 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. Pertanto, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

ALLEGATO B

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunn _____

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)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 dei genitori _____

Qualora la richiesta sia firmata da un solo genitore.

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, pertanto si intende che la scelta sia stata condivisa.

Data _____ Firma del genitore _____

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.

ALLEGATO SCHEDA C

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunn _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e può essere modificata ogni anno.

- ATTIVITÀ DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data _____ Firma del genitore _____

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.

² 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"

DATI GENITORI

1) COGNOME e NOME _____
DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PR _____

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CITTADINANZA _____ SESSO _____

RESIDENZA in _____ CAP _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

DOMICILIO (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

TELEFONO ABITAZIONE _____ CELLULARE _____

2) COGNOME e NOME _____

DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROVINCIA _____

C.F.

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

CITTADINANZA _____ SESSO _____

RESIDENZA in _____ CAP _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

DOMICILIO (SOLO SE DIVERSO DALLA RESIDENZA) _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

TELEFONO ABITAZIONE _____ CELLULARE _____

L'ALUNNO È IN AFFIDO ESCLUSIVO? SI NO

In caso affermativo allegare documentazione a sostegno della dichiarazione

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA

La propria famiglia convivente è composta, oltre allo studente, da*:

| COGNOME E NOME | LUOGO E DATA DI NASCITA | Parentela | Per i fratelli/sorelle: INDICARE LA SCUOLA FREQUENTATA |
|----------------|-------------------------|-----------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

* Non riportare i dati già inseriti nelle sezioni precedenti relative al primo e secondo genitore.

ADEMPIMENTI VACCINALI

di cui al decreto legge 7 giugno 2017, n.73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci”.

Il sottoscritto allega alla presente (alternativamente)³:

- attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall’ASL;
- certificato vaccinale rilasciato dall’ASL
- copia della richiesta di vaccinazione;
- dichiarazione resa ai sensi del DPR n. 445/2000 (Allegato1).

Da compilare solo in caso di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni

Il sottoscritto allega alla presente (alternativamente):

- attestazione del differimento o dell’omissione delle vaccinazioni per motivi di salute redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del servizio sanitario nazionale;
- attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale, rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN, oppure copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dalla azienda sanitaria locale competente o verificata con analisi sierologica.

Si segnala che, ai sensi dell’art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci”, per le scuole dell’infanzia la presentazione della documentazione di cui all’art. 3, comma 1, del predetto decreto legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa. Nel caso di mancato assolvimento dell’obbligo, pertanto, i bambini non in regola non possono accedere e quindi frequentare la scuola dell’infanzia.

AUTORIZZAZIONE PUBBLICAZIONE DOCUMENTAZIONE DIDATTICA FOTO/VIDEO

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “Giovanni XXIII” di Recale

I sottoscritti genitori dell’alunno/a _____ autorizzano la pubblicazione di eventuali foto, video, testi, disegni, immagini relativi al proprio/a figlio/a per la documentazione interna ed esterna delle attività svolte. Tale autorizzazione si ritiene gratuita e valida tutto il periodo di permanenza nelle scuole dell’Istituto Comprensivo, salvo diversa disposizione.

In caso di consegna di documentazione cartacea e/o multimediale, le famiglie si impegnano a farne un uso responsabile, consapevoli che qualsiasi uso non legittimo delle foto contenute sarà a loro esclusivamente ascrivibile, senza alcuna responsabilità della scuola.

Data _____

Firma* _____

AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE SUL TERRITORIO

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo “.

I sottoscritti genitori dell’alunno/a _____ autorizzano ___1___ figli___ a partecipare a tutte le uscite a piedi sul territorio (Comune di Recale) per il triennio di permanenza nella scuola dell’infanzia.

I sottoscritti si impegnano a comunicare alla scuola se non intendono far partecipare il/la propri___ figli___/___ a ad una delle iniziative programmate.

Data _____

Firma* _____

**QUESTIONARIO CONOSCITIVO DEI NUOVI ISCRITTI ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2025/2026**

Le informazioni fornite saranno utili ai fini dell'inserimento e della frequenza scolastica

Nome e cognome del/la bambin__ : _____

Vita affettiva e relazionale

-Ha frequentato l'asilo nido SI NO Proviene da altra scuola SI NO

-Rimane spesso con: nonni babysitter altre persone _____

-Gioca prevalentemente con: fratelli amici genitori altre persone _____

-Preferisce giocare da solo SI NO

-Predilige: giochi di movimento giochi sedentari. Quali? _____

-Affronta giochi o movimenti rischiosi SI NO

-Come usa i propri giocattoli? (*Li cura, li conserva, li condivide con gli altri, li rompe ...*)

-Quale comportamento dell'adulto risponde meglio ai suoi bisogni affettivi? (*Ascolto, contatto fisico, fermezza, abbondanza di spiegazioni ...*) _____

Alimentazione e salute

-Ha un buon rapporto con il cibo SI NO

-Ci sono cibi che non gradisce SI NO

Se sì, quali? _____

-Ha delle paure particolari SI NO

Se sì, quali? _____

N.B.: Per eventuali problematiche di salute presentare relativa documentazione.

___I___ sottoscritt _____ ai sensi della legge sulla tutela della privacy, dichiara di essere consapevole che la scuola possa utilizzare le informazioni fornite esclusivamente per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, come da normativa vigente.

Data _____

Firma
