



# ISTITUTO COMPRENSIVO "Coldigioco" APIRO

Via Madonna della Figura, 14 – 62021 APIRO (MC) -- tel. e fax: 0733611122

Codice Meccanografico: MCIC805002 - Codice Fiscale: 93026880430 Codice Univoco: UF0AK6

e-mail: [mcic805002@istruzione.it](mailto:mcic805002@istruzione.it) - pec: [mcic805002@pec.istruzione.it](mailto:mcic805002@pec.istruzione.it) - Sito Web: <https://coldigioco.edu.it/>



Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Coldigioco" di Apero (MC)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA** di \_\_\_\_\_

\_\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in qualità di  genitore  tutore  affidatario che esercita la responsabilità genitoriale,

## CHIEDE

l'iscrizione del \_\_\_bambin\_ \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2024-2025**

(denominazione della scuola)

**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 **oppure**

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

**CHIEDE** altresì di avvalersi:

**dell'anticipo (per i nati dal 01/01/2022 al 30 aprile 2022)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati nell'anno 2020 e 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

- \_\_l\_ bambin\_ \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)

- codice fiscale \_\_\_\_\_

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- È domiciliato a \_\_\_\_\_

- tel. \_\_\_\_\_ (madre/tutore) - tel. \_\_\_\_\_ (padre/tutore)

### OBBLIGO VACCINALE SCUOLE DELL'INFANZIA

Possono accedere ai servizi educativi SOLO i bambini preventivamente vaccinati e la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia. Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

- Ha frequentato l'asilo nido  SÌ  NO

---

- Intende fruire della **mensa scolastica** (*servizio gestito dai Comuni*)  SÌ  NO

---

- Intende fruire del **trasporto scolastico** (*servizio gestito dai Comuni*)  SÌ  NO

---

- Necessità di **pre-accoglimento** per motivi di lavoro di entrambi i genitori  SÌ  NO

---

- **Eventuali segnalazioni** riferite al proprio figlio/a degne di una particolare attenzione da parte dell'Istituzione Scolastica al fine di tutelare il minore (*allergie, intolleranze, assunzione farmaci, ecc.*):

- **La responsabilità genitoriale è esercitata da:**

- entrambi i genitori** (*N.B. anche in caso di separazione dei coniugi, la responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori, salvo specifica sentenza del tribunale*)
- un solo genitore** (*indicare quale*) \_\_\_\_\_  
(*Allegare la sentenza del tribunale*)
- altri** (*indicare chi*) \_\_\_\_\_  
(*Specificare in caso di sentenza del tribunale*)

- **La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino/a, da:**

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

Cognome e Nome	Data nascita	Luogo di nascita	Grado Parentela

- **Genitore esercente la responsabilità genitoriale NON convivente**

\_\_\_\_\_ (*cognome e nome*)

\_\_\_\_\_ (*luogo e data nascita*)

\_\_\_\_\_ (*grado parentela*)

\_\_\_\_\_ (*residenza ed indirizzo*)

\_\_\_\_\_ (*telefono*)

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

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ (madre) – (tutore / affidatario)

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ (padre) – (tutore / affidatario)

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

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. (fonte MIUR)

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi  
dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA**

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\* \_\_\_\_\_

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.

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.**

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE IN ALTRA SCUOLA STATALE O PARITARIA.**

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni CHE NON SI AVVALGONO  
dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA**

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. 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: \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Nel caso di scelta di cui al punto D) ai genitori dello studente della scuola secondaria di primo o secondo grado saranno chieste dall'istituzione scolastica successivamente puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita 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.**