



Ministero dell'Università e Ricerca  
**ISTITUTO COMPRENSIVO "Andrea Zanzotto"**  
 COMUNI DI CANEVA E POLCENIGO  
 codice univoco dell'ufficio: **UFCOSF**; cod. fiscale 80007980933  
 Via Marconi, 77 33070 Caneva (Pn) tel. 0434 79032 fax 0434 797949  
 e-mail: pnic81600n@istruzione.it - pec: pnic81600n@pec.istruzione.it

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2021/2022

Alla Dirigente Scolastica

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ In qualità di  PADRE  MADRE  TUTORE

### CHIEDE

L'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_  MASCHIO  FEMMINA

Presso:  Scuola dell'infanzia "SAN GIUSEPPE" DI SARONE  Scuola dell'infanzia di STEVENA'

### CHIEDE ALTRESI' DI AVVALERSI

dell'anticipo (per i nati entro il 30.04.2019) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono i tre anni entro il 31.12.2021. Consapevole che è necessario un sufficiente livello di autonomia del bambino, affinché possa vivere serenamente l'inserimento nella scuola dell'infanzia.

\*\*\*\*\*

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero (D.P.R. nr. 445/2000 e s.m.i.), dichiara che:

#### **QUADRO 1 – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DATI ANAGRAFICI**

L'alunno \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_ È cittadino/a  ITALIANO  STRANIERO  
 Cittadinanza \_\_\_\_\_ In Italia dall'anno \_\_\_\_\_  
 È residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 In via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 Ha frequentato l'asilo nido o sezione primavera  SI  NO

#### **QUADRO 2 – COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE**

**PADRE** \_\_\_\_\_ Cittadino  ITALIANO  STRANIERO  
 Cittadinanza \_\_\_\_\_ nato a (Città o Stato estero) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
**MADRE** \_\_\_\_\_ Cittadino  ITALIANO  STRANIERO  
 Cittadinanza \_\_\_\_\_ nato a (Città o Stato estero) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
 Il \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Oltre al/la bambino/a e ai genitori, il proprio nucleo familiare è composto da:

❖ \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (parentela) \_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita)  
 ❖ \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (parentela) \_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita)  
 ❖ \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (parentela) \_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita)

✓ **QUADRO 3 – VACCINAZIONI OBBLIGATORIE DELL'ALUNNO/A**

L'alunno/a \_\_\_\_\_

**RISULTA**

in regola con l'obbligo vaccinale

non in regola con l'obbligo vaccinale

Si segnala che, ai sensi dell'art. 3, comma 3 del Decreto Legge 7 giugno 2017 nr. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017 nr. 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.

✓ **QUADRO 4 – PREFERENZE**

Sulla base del Piano dell'Offerta Formativa della Scuola e delle risorse disponibili, il/la sottoscritto/a chiede che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a alla frequenza:

**TURNO ANTIMERIDIANO (INF. STEVENA' LUN/VEN ORE 7.45/12.00 INF. SARONE LUN/VEN ORE 7.30/12.00)**

**TURNO ANTIMERIDIANO (INF. STEVENA' LUN/VEN ORE 7.45/13.30 INF. SARONE LUN/VEN ORE 7.30/13.30)**

**INTERO ORARIO SCOLASTICO (INF. STEVENA' LUN/VEN ORE 7.45/16.30 INF. SARONE LUN/VEN ORE 7.30/16.30)**

✓ **QUADRO 5 – SCELTA DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**ALLEGATO SCHEDA B**

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

L'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, 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\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero 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.**

**ALLEGATO SCHEDA C****Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

L'Alunno/a \_\_\_\_\_

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce. *(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) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data

Firma\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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.

**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**

**✓ QUADRO 6 – SEGNALAZIONE DI BISOGNI SPECIFICI**

Alunno/a con disabilità

 SI NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo/a che necessita di assistenza di base (AEC)

 SI NO

Ai sensi della Legge 104/1992 e della Legge 170/2010, in caso di alunno/a con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 gg. Dalla chiusura delle iscrizioni.

**✓ QUADRO 7 – NOTE DELLA FAMIGLIA**

1. L'alunno/a è in affidato congiunto?

 SI NO

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

2. Segnalare eventuali comunicazioni (Esempio Somministrazione Farmaci.....)

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

\* 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.

Il/la sottoscritto/a, 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\* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_