# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA

## Anno Scolastico 2024/2025

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “A. Lorenzetti”**

\_ l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

(*cognome e nome*)

genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

## CHIEDE

l’iscrizione della/del bambin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*cognome e nome*)

alla Scuola dell’Infanzia di

“**Walt Disney**” – Barontoli

“**La Girandola**” – Rosia

“**Aldo Moro**” – Monticiano

“**Federica Taglialatela**” – Chiusdino

**chiede** di avvalersi,

sulla base del Piano dell’Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario (*barrare la casella che interessa*):

**Tempo Ordinario** delle attività educative per **40 ore settimanali** con ***mensa obbligatoria*** orario **8.30 – 16.30 dal Lunedì al Venerdì**

**Orario ridotto** delle attività educative per **25 ore settimanali** *(art. 2, DPR 89 del 2009)*,  limitato alla sola fascia del mattino con **mensa obbligatoria** orario **8.30 – 13.30 dal Lunedì al Venerdì**

*La scelta dell’orario ridotto potrebbe comportare la frequenza* ***ESCLUSIVAMENTE*** *nel Plesso che sarà individuato dal sistema informatico della Pubblica Istruzione*

**chiede** altresì di avvalersi,

dell’anticipo **(per i nati entro il 30 aprile 2022)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**, consapevole che è necessario un sufficiente livello di autonomia del bambino affinché possa vivere serenamente l’inserimento nella scuola dell’infanzia, come da [Criteri per l’accoglienza degli anticipatari](https://icambrogiolorenzetti.edu.it/wp-content/uploads/sites/477/firmato_1608721089_SEGNATURA_1608717609_Criteri_accogl.pdf) approvati dal Consiglio d’Istituto.

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 e nome*) (*codice fiscale*)

è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è cittadino italiano altro (*indicare nazionalità*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di arrivo in Italia \_\_\_\_\_\_\_\_ è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

Domicilio (*se diverso dalla residenza*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_

Eventuale nido frequentato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per anni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**dichiara** inoltre quanto segue:

Bambina/o con disabilità (Legge 104/1992)

Bambina/o affidata/o ai servizi sociali

Bambina/o con situazione familiare, sociale o economica disagiata, documentata dai servizi sociali

Famiglia con un solo genitore

Bambina/o con fratelli/sorelle frequentanti lo stesso Istituto

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

(cognome e nome) (luogo e data di nascita)

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

(scuola frequentata) (classe/sezione)

Bambino in regola con **l’obbligo vaccinale**

***IMPORTANTE - Per poter effettuare l’iscrizione, ai sensi del D. Legge n. 73 del 07/06/2017 convertito con successive modificazioni in Legge n. 119 del 31/07/2017 “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale”, la presentazione di cui all’art.3 comma 1 del predetto Decreto Legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.***

***Si precisa che la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, 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.***

**CERTIFICAZIONI ALLEGATE ALLA DOMANDA**

Copia di permesso di soggiorno, copia di passaporto o documento sostitutivo rilasciato dalla questura (per bambina/o con cittadinanza straniera)

Atti di separazione o decreti del Tribunale dei Minorenni, che possono aver modificato o limitato la potestà genitoriale

Atti relativi all’affidamento o all’adozione dei minori

Documentazione relativa allo stato di salute del bambino

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI/TUTORI/AFFIDATARI per ELEZIONI ORGANI COLLEGIALI e CONTATTI CON L’ISTITUTO** (*l’indicazione dei numeri telefonici e indirizzi email implica l’autorizzazione al trattamento dei suddetti dati con la finalità del contatto scuola-famiglia e dell’invio di informazioni relative alla frequenza e attività scolastiche*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME E NOME | LUOGO E  DATA DI NA-  SCITA | RESIDENZA (*se diversa da quella dell’alunna/o)* | CONTATTI | Grado di parentela  /tutore/affidatario |
|  |  |  | Cellulare**\***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email\*  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  | Cellulare**\***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Email**\***  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

***\*Email obbligatoria per invio comunicazioni***

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione\*** *(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000*

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa pubblicata dalla scuola in Amministrazione Trasparente

[(Informativa)](https://icambrogiolorenzetti.edu.it/wp-content/uploads/sites/477/SEGNATURA_1608729873_Informativa_-Area_-Alunni.pdf) 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 la/il bambina/o risulta iscritta/o 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\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*Qualora la domanda venga firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.**

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi (*art. 155 codice civile, modificato dalla Legge n. 548 dell’8 febbraio 2006*), altrimenti, a firma dell’affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido.

I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all’affidatario (*Regolamento definito con Decreto Ministeriale n. 305 del 7/12/2006*).

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

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

# Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere

**se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica**

\_ l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di

(*cognome e nome*)

genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

*a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell’insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/02/1984 ratificato con Legge del 25/03/1985)*

## CHIEDE

per l’alunn\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ la possibilità di (*cognome e nome*)

Scelta di avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica

Scelta di 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.*

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

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