

**ALLEGATO SCHEDA A**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Al Dirigente scolastico  
del Primo Istituto Comprensivo Stalate "Giuseppe Guzzardi" di Adrano

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente/domiciliato in \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

del \_\_\_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**chiede** di avvalersi, dell'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia  Plesso Giobbe  Plesso Patellaro

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

orario ordinario (T.N.) delle attività educative per 40 ore settimanali (attualmente attiva solo una sez al Plesso Giobbe)

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

Il/la sottoscritto/a, inoltre, dichiara di essere consapevole che nel caso di iscrizione al T.N.

- non è previsto il servizio mensa

- non è possibile chiedere, in corso d'anno l'uscita alle ore 13:00.

**chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

Il sottoscritto 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 nazionalità) \_\_\_\_\_

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

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

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_ (\*)

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

**Firma Informativa privacy**

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). Informativa pubblicata anche alla pagina privacy del sito web dell'Istituto al link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctic8a100q>

Data \_\_\_\_\_ Firma per presa visione padre (\*) \_\_\_\_\_ Firma per presa visione madre (\*) \_\_\_\_\_ Firma tutore o affidatario \_\_\_\_\_

➤ \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre

alunno/a:

DVA <input type="checkbox"/> si - <input type="checkbox"/> no	DSA <input type="checkbox"/> si - <input type="checkbox"/> no	che necessita di assistenza di base <input type="checkbox"/> si - <input type="checkbox"/> no
---	---	---

Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria allegando • per gli alunni DVA il certificato Diagnosi Funzionale ed il verbale di individuazione handicap rilasciati dalla N.P.I. dell'ASP di competenza

• per gli alunni DSA il Certificato con Diagnosi, rilasciata ai sensi della legge 8 ottobre 2010, n. 170 e secondo quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni del 25 luglio 2012 sul rilascio delle certificazioni.

Stato vaccinale alunno/a:

<input type="checkbox"/> in fase di regolarizzazione stato vaccinale	<input type="checkbox"/> In regola con i vaccini	<input type="checkbox"/> esonero/omissione/differimento delle vaccinazioni obbligatorie
--	--	---

Il/la sottoscritto/a, dichiara di essere consapevole 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.

### Dati del secondo genitore

_____		_____	
cognome		nome	
e			
Nato/a a _____ (____) il _____			
Codice fiscale _____		Tel. _____ / _____	
Residente/docmiciliato in _____ (____) via _____ n. ____			
TEL. _____ EMAIL _____			
<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore dell'alunno/a			

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

Padre/Madre/Tutore/fratelli	luogo nascita	data nascita	titolo di studio	Professione

Note (richieste, preferenze... nel rispetto .....)

---

---

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

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

**Firma Informativa privacy**

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). Informativa pubblicata anche alla pagina privacy del sito web dell'Istituto al link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/ctic8a100q>

Data                      Firma per presa visione padre (\*)                      Firma per presa visione madre (\*)                      Firma tutore o affidatario

➤ \_\_\_\_\_

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi  
dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2025-26**

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, 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

Data                      Firma per presa visione padre (\*)                      Firma per presa visione madre (\*)                      Firma tutore o affidatario

➤ \_\_\_\_\_

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono  
dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2025-2026**

Alunno: \_\_\_\_\_

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data                      Firma per presa visione padre (\*)                      Firma per presa visione madre (\*)                      Firma tutore o affidatario

➤ \_\_\_\_\_

## Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di 1 solo genitore(\*):

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  Padre  Madre

consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445/2000, dichiara di aver effettuato la superiore scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

➤ **Firma del genitore o di chi ne esercita la potestà genitoriale** \_\_\_\_\_

### Note

*(\*) genitore esercente la responsabilità genitoriale (se firma un solo genitore)*

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.

Nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale. Decreto Legislativo 28 dicembre 2013, n. 154

Art. 316 co. 1 - Responsabilità genitoriale.

Art. 337- ter co. 3 - Provvedimenti riguardo ai figli.

Art. 337-quater co. 3 - Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.

**(N.B. Allegare fotocopie del documento di riconoscimento e del C.F. dei genitori e dell'alunno)**