



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE (CTIC8BC002)

“GIUSEPPE FAVA” Mascalucia (CT)

Via Timparello n. 47 – Tel. e Fax. 095/7277486

e-mail ctic8bc002@istruzione.it – pec:ctic8bc002@pec.istruzione.it – Sito web: www.icgfava.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2025/2026

__l__ sottoscritt __ _____ in qualità di:
(Cognome e nome)

- padre
- madre
- tutore

CHIEDE

L'iscrizione per l'anno scolastico 2025/2026 della frequenza dell'alunn __ _____
(Cognome e Nome)

Alla: SCUOLA INFANZIA SEZ. _____ Plesso _____
(il Plesso è solo indicativo)

CHIEDE DI AVVALERSI

Sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa e delle risorse disponibili del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (8,00 – 16,00)
(servizio mensa, assegnato con appalto dal Comune di Mascalucia, con contributo delle famiglie)
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
(8,00/13,00)

CHIEDE ALTRESI' DI AVVALERSI

- dell'anticipo (per i nati che compiono 3 anni entro il 30 aprile 2026) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza
dei nati che compiono 3 anni entro il 31 Dicembre 2025

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA CHE

l'alunn _____
(Cognome e Nome)

_____ (Codice Fiscale **OBBLIGATORIO**)

è nat__ a _____ il _____

è cittadin__ italiano altro (indicare la nazionalità) _____

è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____

domicilio a _____ via _____

telefono / cell. _____ e-mail: _____

proviene dalla scuola dell'Infanzia _____

la propria famiglia è composta da:

(compilare i dati relativi a **TUTTI** i componenti compreso l'alunno/a per cui si sta chiedendo l'iscrizione)

Cognome	Nome	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Grado di Parentela
				PADRE
				MADRE
				FIGLIO/A
				FIGLIO/A
				FIGLIO/A

TITOLO DI STUDIO	Codice fiscale	Licenza Elementare	Licenza Media	Diploma	Laurea	Professione
PADRE						
MADRE						

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI (Allegare autocertificazione o fotocopia libretto vaccinazioni)
Comune di _____
 NO
- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi nel nucleo familiare è di euro _____

Firma di autocertificazione*

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 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 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 _____

Pres. visione * _____

* 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.

ALLEGATO SCHEDA B

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*

*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

Allievo _____

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

- 1) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- 2) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- 3) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____ Data _____

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.

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.

RICHIESTA SERVIZI EROGATI DALL'ENTE LOCALE:

- SCUOLABUS

si

no

- PRE-SCUOLA DALLE ORE 7,30

si

no

- POST- SCUOLA fino ALLE ORE 14,30

si

no

Eventuali comunicazioni:

.....
.....
.....
.....
.....

Data _____

Firma dei genitori _____

RISERVATO ALL'UFFICIO:

DATA DI PRESENTAZIONE _____

ADDETTO _____