

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
Anno scolastico 2026-2027

Al Dirigente scolastico
 del 3° Circolo Didattico "Niccolò Fraggianni"

__I__ sottoscritt _____
 (cognome e nome)

Nato/a a _____ il _____, codice fiscale _____

in qualità di (barrare la casella che interessa)

☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

EMAIL _____

TELEFONO _____

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin __ _____
 (cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia per l'a.s. **2026-2027**.

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, con servizio mensa (dal lunedì al venerdì dalle 8:00 alle 16:00);

oppure

☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (dal lunedì al venerdì dalle 8:15 alle 13:15).

Chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026**.

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

Dichiara:

SEZIONE A

- __I__ bambin _____
 (cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat__ a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

SEZIONE B – NUCLEO FAMILIARE

Il proprio nucleo familiare è così composto:

Genitore

COGNOME E NOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

EMAIL _____

TELEFONO _____

Altri componenti del nucleo familiare

(non indicare i genitori e il minore per il quale si chiede l'iscrizione)

COGNOME E NOME	DATA E LUOGO DI NASCITA	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA

L'alunno/a

SEZIONE C - DISABILITÀ

- ☐ possiede una certificazione di disabilità (che si allega alla presente domanda)
☐ non possiede una certificazione di disabilità

SEZIONE D¹ - VACCINAZIONI

- ☐ ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie;
☐ non ha effettuato le vaccinazioni perché in presenza di esonero, omissione o differimento delle stesse, come da documento che si allega.

SEZIONE E - ALLERGIE

- ☐ presenta le seguenti allergie/intolleranze alimentari certificate (si allega certificato)

- ☐ non presenta allergie/intolleranze

¹ la mancata presentazione della documentazione di vaccinazione o di esonero, entro l'inizio dell'anno scolastico comporta la decadenza dell'iscrizione.

Firma di autocertificazione²

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

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

Presa visione²

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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

Firma²

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

² 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

LIBERATORIA PER L'EFFETTUAZIONE DI FOTOGRAFIE, REGISTRAZIONI, FILMATI E MATERIALE CON IMMAGINI IN GENERALE

I sottoscritt __, in base al D.lgs n. 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) e s.m.i.

☐ dà il consenso

☐ non dà il consenso

affinché la scuola, nella persona di insegnanti ed educatori, realizzi materiale con immagini (fotografie, registrazioni, filmati, ecc.) riguardante il/la proprio/a figlio/a e tratti le immagini relative al/alla proprio/a figlio/a soltanto per iniziative scolastiche promosse dall'Istituto e riguardanti attività di formazione, di documentazione e di divulgazione, di mostre, seminari, convegni tramite supporti cartacei e telematici (compreso il sito internet della scuola).

Lo scambio di esperienze, la produzione di materiale da lasciare alle famiglie e la circolazione degli elaborati realizzati esclusivamente da alunni e insegnanti, dovrà essere l'unico scopo per la divulgazione di detto materiale.

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 D.lgs 30 giugno 2003 n.196 (codice in materia di protezione dei dati personali), nella Sua qualità di Interessato, La informiamo che il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico.

La presente liberatoria ha validità per tutto il tempo di frequenza dell'alunno/a all'interno della scuola in epigrafe.

Data

Firma²

_____	_____
_____	_____

SPAZIO PER LE RICHIESTE

