



**ANNO SCOLASTICO 2024/2025
DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

PLESSO:

- MATINE ANGELICHE**

- CORSO ITALIA**

- VIA ANACREONTE
(presso Via Marconi)**

- METAPONTO**

**N.B.: INDICARE CON IL NUMERO 1 IL PLESSO PRESCELTO E CON IL NUMERO 2 LA SECONDA OPZIONE.
LA MANCATA INDICAZIONE DI QUEST'ULTIMA, NEL CASO IN CUI SI RENDA NECESSARIO, COMPORTERA' L'ASSEGNAZIONE D'UFFICIO AD ALTRO PLESSO.**

ALUNNO _____ sesso M F
(cognome) (nome)

NATO/A A _____ IL _____

Allegato Scheda A

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Pitagora" - Via Anacreonte, 60 - Bernalda

__l_ sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin_ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. 2024/2025
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi di:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i bambini che compiono i tre anni entro il 30 aprile 2025**) (nati nel 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza per i bambini che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024** (nati nel 2021).

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_ _____ di sesso (M/F) ____ Cod. Fis. _____ nat_ a _____
il _____ e-mail genitori: (**in maiuscolo**) _____ / _____
- è cittadino: italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____ Via/piazza _____ n. _____
tel. _____ - _____
- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____ / _____ - _____ / _____
2. _____ / _____ - _____ / _____
3. _____ / _____ - _____ / _____
4. _____ / _____ - _____ / _____
(cognome e nome) (luogo - data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: sì no

(Relativamente agli adempimenti vaccinali, la nota ministeriale del 12/12/2023 con prot. n° 40055, al punto 2.1 specifica 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.)

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) 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

Firma per presa visione *

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; 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.

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

Alunno _____ nato a _____ il _____

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*

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).

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.

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”.

=====

Allegato scheda C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica
(La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce).

Alunno _____ nato a _____ il _____

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La richiesta deve essere regolarizzata all'inizio della frequenza)

Data _____ **Firma** _____ / _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; 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.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d. P. R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (_) il _____ residente a _____
 (_) in via/piazza _____ n. _____ tel. _____,

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d. P. R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, sotto la propria responsabilità,

D I C H I A R A

Che l'alunno/a _____ nato/a a _____ (____) il _____ iscritto/frequentante
 la Scuola _____ del plesso _____ sede _____ Cl. ____ Sez. ____ Tel. _____

- **ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:**

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

- **ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le seguenti vaccinazioni obbligatorie non ancora effettuate:**

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.

(luogo, data) _____

Il Dichiarante
