



---

---

## DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

*Al Dirigente Scolastico*

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ padre / madre / tutore

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ padre / madre / tutore

dell'alunn \_\_\_\_\_

### CONFERMANO

l'iscrizione dell'\_\_stess\_\_ alla scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'A.S. 21/22  
A tale fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità e sanzioni penali richiamate dall'art.76 DPR 445/2000, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dai benefici conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritieri

### DICHIARANO CHE

\_\_l'alunn\_\_ \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

è nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_Sesso: M F

è cittadin \_\_italiano/altro \_\_\_\_\_

#### (compilare in caso di alunno straniero)

\_\_paese di provenienza \_\_\_\_\_ data arrivo in Italia \_\_\_\_\_

\_\_se extracomunitario estremi del permesso di soggiorno e /o domanda di permesso:

\_\_data \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

\_\_lingua parlata dal bambino \_\_\_\_\_ lingua parlata dalla famiglia \_\_\_\_\_

\_\_è residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

2. \_\_\_\_\_ si no

3. \_\_\_\_\_ si no

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela) (lavoratore)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no presso l'ASL di \_\_\_\_\_

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ non ha presentato domanda di iscrizione in altra scuola della Repubblica

**Firma di autocertificazione**

Data \_\_\_\_\_

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

## PREFERENZE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore di \_\_\_\_\_  
Ai sensi dell'art. 3 D.Lgs. 59/04 , compatibilmente con i vincoli organizzativi, i criteri fissati dal  
Consiglio di Istituto ed il progetto educativo della scuola , esprime la preferenza per :

**Turno antimeridiano:** senza refezione pari a 25 h settimanali  
(5 h giornaliera da lunedì a venerdì: ore 8-13)

FIRMA \_\_\_\_\_

**Turno normale:** con refezione pari a 40 h settimanali  
(5 h giornaliera da lunedì a venerdì: ore 8-16)

FIRMA \_\_\_\_\_

### **Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica** (C.M. n.188 del 25/5/89)

Alunno/a \_\_\_\_\_

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 (articolo 9.22) 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 della iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.*

Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica:  
Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica:

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma di un genitore (o di chi esercita la potestà))

### **Per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica** (C.M. n.188 e 189 del 25/05/1989; C.M. n.9 del 18/01/1991)

- A) Attività didattiche e formative
  - B) Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
  - C) Libera attività di studio e/o di ricerca senza assistenza di personale docente
  - D) Uscita dalla scuola 3
- (La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma di un genitore (o di chi esercita la potestà))

**DICHIARAZIONI**  
**ai sensi ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

- a)** di aver ricevuto e preso l' Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 in relazione ai documenti allegati, alle informazioni fornite e ai trattamenti di dati richiesti  
**b)** di essere consapevole che la scuola può acquisire e comunicare i dati del proprio figlio ad enti pubblici nell'ambito e per i fini istituzionali della P.A.

\_\_\_\_\_  
(firma)

**ESPRIME IL CONSENSO**

Alla comunicazione a privati, anche via telematica, dei dati personali del proprio figlio pertinenti in relazione alle finalità istituzionali o ad attività ad esse strumentali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire a titolo esemplificativo ai soggetti indicati nella informativa di cui alla sopra riportata dichiarazione.

\_\_\_\_\_  
(firma)

**AUTORIZZA**

- la **scuola, i privati, emittenti locali** ad eseguire riprese fotografiche, audio e video ai fini documentativi e divulgativi, con relativa pubblicazione su quotidiani a carattere locale,nazionale, su periodici della P.I. e pubblicazioni sulle attività scolastiche (art.96- Legge 633/41).

\_\_\_\_\_  
(firma)