

**Dati per eventuali precedenza nella accettazione della domanda**

L'accettazione dell'iscrizione alla scuola è subordinata alla disponibilità di posti nel plesso in cui viene richiesta l'iscrizione, in ossequio, comunque, ai criteri stabiliti.

Vi preghiamo, pertanto, di compilare la seguente scheda riassuntiva:

COGNOME E NOME ALUNNO/A \_\_\_\_\_

1) Iscrizione per la scuola \_\_\_\_\_ entro i termini previsti;

2) Richiesta di trasferimento da altro plesso dello stesso Istituto si  no

3) Comune di residenza/domicilio \* \_\_\_\_\_

4) Indirizzo dell'abitazione \* \_\_\_\_\_

**Criteri per le precedenza:**

1) Nell'anno 2025/2026 ci saranno fratelli/sorelle nello stesso ordine di scuola?  
 si  no  (se si indicarne il nome e la sezione) \_\_\_\_\_

2) Nell'anno 2025/2026 ci saranno fratelli/sorelle nello stesso Istituto Comprensivo?  
 si  no   
 (se si indicarne il nome, il plesso e la classe) \_\_\_\_\_

3) Sede di lavoro di entrambi i genitori \* \_\_\_\_\_

4) Residenza dei genitori e/o nonni \* \_\_\_\_\_

5) Fratelli o sorelle sono stati ex alunni della scuola richiesta?  
 si  no  (se si indicarne il nome) \_\_\_\_\_

\* La priorità verrà valutata rispetto alla vicinanza al plesso richiesto.

**SCUOLA  
dell' INFANZIA**

**ALUNNO/A**

Cognome : \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

M  
F

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TE 1 "ZIPPILLI-NOE' LUCIDI"**

Il sottoscritto genitore \_\_\_\_\_ in qualità di padre  madre  tutore   
 chiede che il/la proprio/a figlio/a venga iscritto/a per l'a.s. 2025/2026 alla scuola dell' Infanzia  
 di \_\_\_\_\_

1) dichiara che il/la bambino/a nell'anno scolastico in corso sta frequentando la scuola dell'Infanzia  
 di \_\_\_\_\_

2) dichiara di conoscere e accettare l'orario di funzionamento della scuola  
 orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali *oppure*  
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

**Nell'esigenza di organizzare al meglio l'intervento educativo, il giorno del sabato la frequenza è limitata ai genitori che con autocertificazione comprovino l'esigenza della frequenza del proprio figlio:**

- 1) Per motivi di lavoro di entrambi i genitori;
- 2) Per presenza nel nucleo familiare di persone con certificazione L.104/92;
- 3) Famiglie mono genitoriali.

chiede altresì di avvalersi:

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

3) dichiara di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole materne.

4) dichiara inoltre che il/la proprio/a figlio/a:

- è nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 è residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- è di nazionalità \_\_\_\_\_ e di cittadinanza \_\_\_\_\_
- è in regola con le vaccinazioni previste dalla legge vigente (legge n. 119 del 31 luglio 2017).
- è a conoscenza che come da regolamento, vigono norme sull'abbigliamento scolastico.
- alunno/a con disabilità  sì  no (in caso affermativo allegare relativa documentazione).

**Il sottoscritto è consapevole che la firma apposta sulla presente domanda vale come autocertificazione per tutti i dati contenuti nel modello.**

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

**Riservato all'Ufficio**

La famiglia ha optato per  IRC  Attività alternativa

L'iscrizione è stata ricevuta il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ e si intende:

accettata compatibilmente con i posti disponibili

accettata con riserva perchè non residente nè domiciliato oppure perchè: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto leg.vo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

**N.B. Si prega di scrivere in stampatello maiuscolo.**

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2025/2026.**

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 9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o meno 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.

**SCELTA DI**

- AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica
- NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

In questo secondo caso, precisare se si intende richiedere:

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
- ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI

data, \_\_\_\_\_

firma di entrambi i genitori o di chi esercita potestà:

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

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primaria 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) \*

**Firma di autocertificazione\***

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 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 \_\_\_\_\_

Presenza 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.

**RESIDENZA ANAGRAFICA** (indicare il Comune e l'indirizzo)

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap: \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**DOMICILIO** nel periodo scolastico, se diverso da quello anagrafico

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap: \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**

**PADRE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

**MADRE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

(per la madre indicare il cognome da nubile) :

nata a \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino e dai genitori, da:

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

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

I dati contenuti nella presente scheda possono essere utilizzati dalla scuola esclusivamente per i propri fini istituzionali (elenchi degli elettori per l'elezione degli organi collegiali della scuola, ecc.) ai sensi della Legge 675/96, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_