

**ALLEGATO SCHEDA A**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Al Dirigente Scolastico dell'**ISTITUTO COMPRENSIVO NAVELLI**

\_\_l\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

n. tel./cell. \_\_\_\_\_, indirizzo e-mail(necessario per il registro elettronico) \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

**CHIEDE**

l'iscrizione del \_\_ bambin \_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2024-2025**  
(denominazione della scuola)

**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 **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**chiede altresì di avvalersi:**

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

Preferenza sezione (solo nel caso in cui siano presenti DUE sezioni): \_\_\_\_\_

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 \_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_

**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

\* 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) e di essere consapevole che, 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, e che, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

**Si allega copia del documento d'identità del genitore compilatore, del secondo genitore** (nel caso in cui sia presente anche la rispettiva firma) **e copia della tessera sanitaria del/della bambino/a.**

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 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\*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Firme dei genitori o di 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.

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 - SOLO PER GLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.**

**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 e può essere modificata entro il 01/07/2024.

\*A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

\*B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (solo se la lezione di religione cattolica si svolge alla prima ora o all'ultima ora; nel caso di scelta di cui al punto B) ai genitori dello studente saranno chieste dall'istituzione scolastica successivamente puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.)

\*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni.

\_\_\_\_\_  
Firma genitore o di chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno 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 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.**

**ALLEGATO D**

**MODULO INTEGRATIVO RELATIVO ALLE ALLERGIE ED INTOLLERANZE ALIMENTARI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)  
residente a \_\_\_\_\_ ( )  
(luogo) (prov.)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

**DICHIARA**

che \_\_\_\_\_  
(cognome e nome dell'alunno/a)  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

1)  è allergico ai seguenti alimenti

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

2)  è intollerante ai seguenti alimenti

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

SI ALLEGA COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

\_\_\_\_\_  
Il Dichiarante (firma leggibile)

**ALLEGATO SCHEDA E**

**COMPONENTI NUCLEO FAMILIARE  
(ESCLUSI IL GENITORE DICHIARANTE E L'ALUNNO):**

\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cognome e nome                      Luogo di nascita                      Data di nascita                      Parentela

\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cognome e nome                      Luogo di nascita                      Data di nascita                      Parentela

\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cognome e nome                      Luogo di nascita                      Data di nascita                      Parentela

\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cognome e nome                      Luogo di nascita                      Data di nascita                      Parentela

\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cognome e nome                      Luogo di nascita                      Data di nascita                      Parentela

\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cognome e nome                      Luogo di nascita                      Data di nascita                      Parentela

\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cognome e nome                      Luogo di nascita                      Data di nascita                      Parentela

\_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Cognome e nome                      Luogo di nascita                      Data di nascita                      Parentela

Indicare se nel precedente elenco sono presenti altri figli frequentanti le scuole dell'I.C. Navelli:

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome                      Scuola frequentata

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome                      Scuola frequentata

\_\_\_\_\_  
Cognome e nome                      Scuola frequentata

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_, Firma leggibile \_\_\_\_\_

## **Adempimenti vaccinali – Informativa per i genitori**

Relativamente agli adempimenti vaccinali, si richiama l'attenzione sull'attuazione delle misure di semplificazione previste **dall'articolo 3-bis 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, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci**” che prevedono, tra l'altro, l'invio da parte dei dirigenti scolastici alle aziende sanitarie locali territorialmente competenti, entro il 10 marzo 2024, dell'elenco degli iscritti sino a sedici anni di età e dei minori stranieri non accompagnati.

L'ASL competente restituirà l'elenco dei minori inviato dall'Istituzione Scolastica con l'indicazione della situazione rispetto agli obblighi vaccinali; i genitori degli alunni **risultati non in regola** saranno contattati dall'Ufficio di Segreteria a partire dal 10 giugno 2024 e invitati a depositare, **entro il 10 luglio 2024**, la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni oppure l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse, in relazione a quanto previsto dall'articolo 1, commi 2 e 3 del suddetto decreto o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente.

Si ricorda 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 per presa visione \_\_\_\_\_