

Istituto Comprensivo Statale "Giovanni Pascoli"

Via Puglie, 1 - 87076 Villapiana (CS) Tel. e fax:0981/505051

[Mail:CSIC82300V@istruzione.it](mailto:CSIC82300V@istruzione.it) - [Pec:csic82300v@pec.istruzione.it](mailto:csic82300v@pec.istruzione.it) Sito Web: www.comprensivovillapiana.gov.it

CF: 94006130788 - Cod. Mecc. CSIC82300V

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA ANNO SCOLASTICO 2025/26
Al Dirigente Scolastico**

l sottoscritt_ _____ padre madre tutore
(cognome e nome)

del bambino _____ maschio femmina
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso ai 3 anni, 4 anni, 5 anni di codesta Scuola (plessi Centro Lido Scalo
 Plataci per l'a.s. 2025/2026

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2023) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

- il bambino _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- nato/a a _____ il _____

- cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- residente a _____ (Prov. _____) Via/Piazza _____

_____ Tel/cell. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

- proviene dalla scuola _____

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

Padre _____

Madre _____

.....

.....

(Cognome e nome)

(Luogo di nascita)

(Data di nascita)

(Codice Fiscale)

- la patria potestà è esercitata da (COMPILARE SE DIVERSO DAI GENITORI):

Tutore _____ C.F.: _____ tel. _____
(cognome e nome)

è residente a _____ (_____)Via/piazza _____ n. _____

Tutore _____ C.F.: _____ tel. _____
(cognome e nome)

è residente a _____ (_____)Via/piazza _____ n. _____

Dichiara inoltre che il bambino:

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie*: sì no

*ai sensi e per gli effetti del D. L. n. 73 del 7/06/2017

- Alunno con disabilità: sì no

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

SCelta TEMPO SCUOLA

Valutata l'offerta formativa della Scuola per l'a.s. 2025/26 l sottoscritt _____ esprime opzione per il seguente tempo scuola:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

Il/La sottoscritto/a 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 soltanto per iniziative scolastiche e pubblicazioni nell'interesse dell'Istituto, tramite supporti cartacei e telematici (compreso il sito internet della scuola). Affinché la scuola autorizzi attività, svolte dal personale docente o da consulenti esterni, finalizzate ad una più approfondita valutazione delle difficoltà apprendimento, incluse quelle dirette allo screening individuale e di gruppo attraverso strumenti standardizzati. Affinché il/la proprio/a figlio/a partecipi alle uscite didattiche organizzate dalle docenti di classe sulla base dei criteri stabiliti dalla programmazione collegiale d'Istituto.

SCelta PER L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

 l sottoscritt _____, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985),

chiede che l propri figli possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997,131/1998, DPR 445/2000 da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.)

Data _____

Firma _____

Il/la sottoscritto/a, ha preso visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

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.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006 n. 305)