☐ **DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2026-2027**

☐ **DOMANDA DI RICONFERMA ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2026-2027**

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Trotula de Ruggiero"
Mercato San Severino (SA)

_l_ sottoscritt_ _____
(cognome e nome)

In qualità di: ☐ genitore ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin_ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia, plesso di: _____ per l'anno scolastico **2026-2027**

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse sostenibili, del seguente orario:
☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (**nota [1]**) **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 (**nota [1]**);

chiede altresì di avvalersi:
☐ dell'anticipo **(per i nati entro il 30 aprile 2024)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026** e tenendo anche conto dei criteri di preferenza definiti dal Consiglio di istituto delibera **n. 79 del 01/12/2025** .
Non è consentita, anche in presenza di disponibilità di posti, l'iscrizione alla scuola dell'infanzia di bambini che compiono i tre anni di età successivamente al **30 aprile 2027** o che ***non hanno piena autonomia personale***.

l'alunn_ _____ _____
(cognome e nome) (codice fiscale - **da allegare in copia**)

è nat_ a _____ il _____

è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov.) _____

via _____ n. _____

tel./cell.Padre _____ tel./cell.Madre_____

I. email: Padre_____Madre_____

il proprio nucleo familiare, oltre al bambino, è così composto:

cognome e nome	*luogo di nascita*	*data di nascita*	*Codice fiscale*	*rapporto di parentela*
				PADRE
				MADRE

Data _____ Firma _____

Firma _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:
I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA di avere scelto la scuola in accordo con l'altro genitore.

Nota [1] Preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza del servizio mensa erogato dall'Ente Comunale

Firma _____

Il/La sottoscritt_____ dichiara di essere stato informato/a che:

A. l'ammissione alla frequenza della scuola dell'infanzia nel plesso richiesto è subordinata al rispetto dei criteri deliberati dagli OO.CC., visionabili al seguente link: https://www.portaleargo.it/albopretorio/online/#/?customerCode=SC29570
B. In caso di indisponibilità di posto nel plesso prescelto indicare, in subordine, altri due plessi di proprio gradimento:

   1……; 2…… 3……

C. Non ha iscritto e non iscriverà il figlio/a ad altra scuola né statale né paritaria né privata sia di questo che di altro Circolo.

DICHIARA, inoltre, di avere /NON avere (*cancellare la voce che non interessa*) altri figli iscritti a codesta scuola:

n.	**cognome e nome**	**classe/sezione**	**plesso**
1			
2			
3			

DICHIARA, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, nel caso di dichiarazioni false o mendaci che l'alunn_ è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie presso l'ASL di _____ *(allegare certificato di vaccinazione o in alternativa* presentare apposita autocertificazione, D.L.73/17, presso la segreteria scolastica e regolarizzare, poi, con certificato Asl entro il 10 luglio).

EVENTUALI OSSERVAZIONI E INDICAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA

Alunno con DISABILITÁ ☐ si ☐ no (*Allegare certificazione rilasciata dall'A.S.L. di competenza a seguito di appositi accertamenti collegiali previsti dal D.P.C.M. 23/02/2006 n.185)*

Alunno con disturbi specifici dell'apprendimento (DSA) ☐ si ☐ no (*Allegare documentazione di diagnosi effettuata da specialisti del S.S.N. o strutture accreditate. Come previsto dall'art.3 della legge n.170/2010)*

Eventuali patologie (es. intolleranze alimentari, allergie, celiachia, etc…) ☐ si ☐ no *(Allegare certificazione medica)*

Altre comunicazioni/richieste*(specificare)*

_____

_____

_____

Data _____ Firma _____

Firma _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA di avere scelto la scuola in accordo con l'altro genitore.

Firma _____

Allegato E

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)[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 _____

Firma _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:
I_ sottoscritt_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA di avere scelto la scuola in accordo con l'altro genitore.

Firma _____

Allegato F

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce

☐ **ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE**

☐ **ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**

☐ **NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE D'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA** *(solo nel caso in cui tali ore siano collocate quali prima o ultima ora di lezione)*

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie.

---

[2] 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".

Consenso ex art. 23 D.Lgs n.196/03 ed ex art. 9 Reg. UE/679/2016 trattamento dati personali degli alunni e delle loro famiglie

PADRE Cognome …… Nome ……

luogo di nascita …… (prov …….) e Data di nascita ……

MADRE Cognome …… Nome ……

luogo di nascita …… (prov.……) e Data di nascita ……

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a_____, frequentante della scuola

_____ del plesso_____ sezione/classe_____ sez. ____

acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs n.196/03 e dell'art. 13 del Regolamento UE/679/2016 e consapevoli, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare i dati "particolari" di cui all'art.9 del Regolamento UE/679/2016, vale a dire i dati *"idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché trattare dati genetici, dati biometrici intesi a identificare in modo univoco una persona fisica, dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona"* esprimono il consenso per l'utilizzo dei dati per il proprio figlio in merito a :

1. Comunicazione dei dati a terzi nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di uscite didattiche, visite guidate, viaggi d'istruzione:	SI ☐ NO ☐
2. Comunicazione dei dati a **ditte fornitrici di altri servizi** (nei limiti di quanto strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni oggetto dei contratti, quali ad esempio l'organizzazione di servizi di mensa):	SI ☐ NO ☐
3. Comunicazione dei dati ad **imprese esercenti servizi di assicurazione** (nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile):	SI ☐ NO ☐

I sottoscritti, inoltre, esprimono il proprio consenso per l'effettuazione e l'eventuale utilizzo, nell'ambito delle attività scolastiche, di:

A. **Foto e/o filmati** inerenti l'attività didattica da consegnare alle famiglie quale documentazione del percorso formativo o da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per iniziative di aggiornamento o di progettazione didattica o per la partecipazione a concorsi che richiedono tale documentazione. SI ☐ NO ☐

B. **Foto, disegni, scritti** inerenti l'attività didattica da pubblicare sul giornalino della scuola. SI ☐ NO ☐

C. **Pubblicazione sul sito web /pagina facebook/social** della scuola. SI ☐ NO ☐

D. **Invio** all'USR, al MIM o ad altri enti/associazioni, di attività didattiche/formative. SI ☐ NO ☐

E. **Riprese con videocamera** da parte di **genitori** o parenti, effettuate in occasione di momenti socializzanti quali feste di Natale, feste di fine anno, carnevale, giornate tematiche, ecc.... SI ☐ NO ☐

F. **Riprese con videocamera** da parte del **personale della scuola** per la documentazione delle attività didattiche da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per l'aggiornamento del personale docente o la progettazione dell'attività didattica prevista dal PTOF. SI ☐ NO ☐

G. **Disegni, testi, stampe individuali o di gruppo** esposti e/o pubblicati in occasione di mostre, eventi didattici anche in collaborazione con altri enti. SI ☐ NO ☐

I sottoscritti confermano, in caso di sottoscrizione, di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Le presenti autorizzazioni, se non modificate a domanda ed in forma scritta hanno effetto per l'intero corso di permanenza presso codesta Istituzione Scolastica

Data _____ I genitori dell'alunno _____ _____