DOMANDA DI ISCRIZIONE alla Scuola dell'Infanzia

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Monte Urano

_l_ sottoscritt_ _____

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

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin_ _____

per **l'a.s. 2026-2027** alla scuola **dell'infanzia**

☐ **Monte Urano** ☐ **Magliano di Tenna** ☐ **Rapagnano** ☐ **Torre San Patrizio**

Chiede inoltre 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 (con servizio mensa)[1]

☐ orario ridotto delle attività educative per **25** ore con svolgimento nella fascia del mattino

Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere,

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 _____ n. _____

- che i contatti relativi al minore sono i seguenti:

Genitore 1 telefono_____ e-mail _____

Genitore 2 telefono_____ e-mail _____

- che la propria famiglia è composta da (inserire l'intero nucleo familiare, **oltre l'alunno**/a):

(Grado di parentela)	*(Cognome e nome)*	*(Luogo di nascita)*	*(Data di nascita)*	*Scuola frequentata*
Padre				//
Madre				//
Fratello/Sorella				

[1] Il servizio mensa andrà richiesto al Comune di pertinenza presentandosi all'Ufficio competente.

(Grado di parentela)	*(Cognome e nome)*	*(Luogo di nascita)*	*(Data di nascita)*	*Scuola frequentata*
Fratello/Sorella				

Descrizione del contesto	**SI**	**NO**
l'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie[2]		
l'alunno/a necessita di farmaci salvavita (in caso affermativo, i genitori/tutori legali dovranno compilare l'apposito modulo scaricabile dal sito della scuola, allegare il certificato medico e presentare tutta la documentazione presso la segreteria a mano o tramite email)		
l'alunno/a presenta allergie o intolleranze (in caso affermativo, è necessario presentare la relativa documentazione presso la segreteria a mano o tramite e-mail)		
l'alunno/a presenta disabilità certificata (L.104/92) e documentata (presentare documentazione presso la segreteria o inviare tramite e-mail)		
l'alunno/a ha particolare situazione familiare, sociale, economica particolarmente gravosa documentata e comprovata dal Servizio Sociale territoriale e/o dell'ASL		
l'alunno/a è figlio di genitori separati/divorziati (nel caso vi siano provvedimenti del Tribunale dei minori a tutela dell'alunno, il genitore/tutore legale è invitato a presentare la documentazione in segreteria)		
l'alunno/a è adottato/a o in corso di adozione		
l'alunno/a proviene da famiglia monoparentale (unica potestà genitoriale)		
l'alunno/a ha entrambi i genitori che lavorano a tempo pieno		
i genitori dell'alunno/a lavorano nel bacino di utenza dell'Istituto Comprensivo "Gino Strada" Monte Urano		
Presenza di fratelli o sorelle frequentanti lo stesso plesso per il quale si presenta la domanda di iscrizione		
Presenza di fratelli o sorelle frequentanti un plesso dell'Istituto Comprensivo "Gino Strada" Monte Urano		
Presenza di un fratello o di un genitore disabile.		

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la non frequenza della scuola, dopo l'accoglimento, configura una situazione di prenotazione del posto non sostenibile e che pertanto la scuola attiverà le procedure di accertamento per valutare l'assenza prolungata ed eventuali sostituzioni con bambini in lista d'attesa, nel caso dovesse configurarsi come assenza non giustificata da motivi di salute.

Il sottoscritto dichiara di aver presentato **unica domanda** di iscrizione alla scuola dell'infanzia come previsto dalla Nota Ministeriale 40055 del 12-12-2023 art.4, paragrafo 4.1.

[2] relativamente agli adempimenti vaccinali, si fa presente che i dirigenti scolastici dovranno inviare alle aziende sanitarie locali territorialmente competenti, entro il 10 marzo p.v., l'elenco degli iscritti. Pertanto, se in seguito all'accertamento dovesse emergere la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori, ciò comporterà la decadenza dell'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.

Ai sensi dell'art. 155 del codice civile, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma di autocertificazione

_____
(Legge 127/1997, DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto 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, Regolamento (UE) 2016/679, art.13 e Consiglio del 27/04/2016).

Data _____ Firma _____ _____

Documenti da allegare alla domanda di iscrizione:

- fotocopia Codice Fiscale alunno
- fotocopia Codice Fiscale di entrambi i genitori

ALLEGATO SCHEDA B - Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2026/2027

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*_____ _____
Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario

*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 comunque condivisa.