

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
SCUOLA DELL'INFANZIA**

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
Istituto Comprensivo di  
BAGNOLO MELLA**

\_\_ I \_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
*cognome e nome*

**CHIEDE**

l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia dall'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_  
*cognome e nome*

M

F

sesto

nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in VialPiazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

cittadin\_\_  italian\_\_  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**codice fiscale dell'alunno/a**

si allega documento vaccinale:  copia certificato vaccinale  certificazione rilasciata da ASST

Allergie certificate: \_\_\_\_\_

Intolleranze alimentari certificate: \_\_\_\_\_

Il medico curante dell'alunn\_\_ è il/la dott. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici in caso di necessità: \_\_\_\_\_ sig. \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici in caso di necessità: \_\_\_\_\_ sig. \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici in caso di necessità: \_\_\_\_\_ sig. \_\_\_\_\_

Recapiti telefonici in caso di necessità: \_\_\_\_\_ sig. \_\_\_\_\_

Indirizzi email: 1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

L'alunn\_\_ proviene dalla scuola \_\_\_\_\_

del Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) ove ha frequentato per n. \_\_\_\_\_ anni

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
SCUOLA DELL' INFANZIA**

Annotazioni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il/la sottoscritt\_ dichiara

- ▶ di essere a conoscenza e di condividere le scelte educativo/didattiche definite dall'Istituto nel Piano dell'Offerta Formativa
- ▶ di accettare e successivamente sottoscrivere il Patto educativo di corresponsabilità deliberato dall'Istituto
- ▶ di essere consapevole che i vincoli organizzativi esistenti possono comportare la non accettazione di tutte le richieste

chiede che \_I\_ propri\_ figli\_ possa essere assegnat\_ alla

**Scuola di VIALE EUROPA (OVEST)**

**Scuola di VIA NENNI (EST)**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
SCUOLA DELL' INFANZIA**

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI  
O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Premesso che lo Stato assicura l'Insegnamento della Religione Cattolica (IRC) 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 all'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 della iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica sulla base della stessa procedura.

**SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**SI**

**NO**

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 25/03/1985, n. 121, che apporta modificazioni al concordato lateranense dell'11/02/1929:

*"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".*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
SCUOLA DELL' INFANZIA**

**DATI ANAGRAFICI**

Il/La sottoscritt\_\_\_, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara i sottoelencati dati anagrafici dei familiari** per le elezioni degli organi collegiali e ai fini dei rapporti fra scuola e famiglia:

	Cognome Nome	Luogo nascita	Data nascita	Cittadinanza	Codice Fiscale
Padre	.....	.....	.....	.....	.....
Madre	.....	.....	.....	.....	.....
Figli__	.....	.....	.....	.....	.....
Figli__	.....	.....	.....	.....	.....
Figli__	.....	.....	.....	.....	.....
Figli__	.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....	.....

In caso di secondo genitore NON CONVIVENTE

Cognome Nome	Luogo nascita	Data nascita	Cittadinanza	Codice Fiscale
.....	.....	.....	.....	.....

Residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_ dichiara di essere a conoscenza che l'Istituto potrà chiedere documentazione integrativa circa le dichiarazioni rese nella presente domanda o anche procedere ad accertamenti d'ufficio.

**Dichiara altresì che la presente domanda viene presentata di comune accordo con gli esercenti la potestà genitoriale** (D.Lgs 154 del 28/12/2013)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_\_ dichiara

- di aver ricevuto l'informativa di cui all'art.13 del D.Lgs 196/2003
- di esprimere il consenso al trattamento dei dati per le finalità istituzionali (o per attività ad esse strumentali) relativamente anche alla comunicazione a enti pubblici/privati economici, dei dati relativi al/alla proprio/a figlio/a con esclusione dei dati sensibili o giudiziari (art.96 D.Lgs 196/2003) e all'utilizzo di immagini, fotografie per il solo uso di documentazione didattica.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_