



## ISTITUTO COMPRENSIVO "SU PLANU" SELARGIUS

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado

Via Ariosto s.n. Tel. 070/5489165 - Fax 070/5488108 CF: 92145530926

[www.istitutocomprensivosuplanu.edu.it](http://www.istitutocomprensivosuplanu.edu.it)

[caic86200x@istruzione.it](mailto:caic86200x@istruzione.it) [caic86200x@pecistruzione.it](mailto:caic86200x@pecistruzione.it)

### DOMANDA ISCRIZIONE alla Scuola dell'infanzia a.s. 2024/25

Al Dirigente scolastico del **ISTITUTO COMPRENSIVO "SU PLANU" SELARGIUS**

il\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di padre madre tutore  
(cognome e nome)

la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di padre madre tutore  
(cognome e nome)

#### CHIEDONO

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

a codesta scuola dell'infanzia "Via Metastasio – Su Planu" per l'a.s. **2024-25**

**chiedono** di avvalersi:

sulla base del piano 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

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

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**dichiarano** che

- \_l\_ \_bambin\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

CAP \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

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

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela) Codice Fiscale

**GENITORI:**

**MADRE**

C. F. \_\_\_\_\_

**COGNOME**

**NOME**

**Luogo e data di nascita**

\_\_\_\_\_

**Professione (facoltativo)**

**Titolo di studio (facoltativo)**

\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**PADRE**

C. F. \_\_\_\_\_

**COGNOME**

**NOME**

**Luogo e data di nascita**

\_\_\_\_\_

**Professione (facoltativo)**

**Titolo di studio (facoltativo)**

\_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**Alunno/a con disabilità**  sì  no

**Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)**  sì  no

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

- **è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie**  sì  no

- **allega certificato di vaccinazione**

**Firma di autocertificazione\***

**Data** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione\***

\_\_\_\_\_

(Legge 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

\*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 condivisa.

Il sottoscritto presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 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

Data \_\_\_\_\_

Presa visione\*

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*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 condivisa.

## **Allegato Mod. B**

### **Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/25**

**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, 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

**Firma (dei genitori):** \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)  
- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'a.s. 2024/25**

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

**A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**

**Firma:** \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)  
- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

**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.**