

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
A. S. 2025/2026

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "F. Guarini" di Solofra (AV)

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

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

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia per l'a. s. **2025-2026**:

Plesso CASA PAPA (N.B. al momento il plesso è ospitato presso la struttura di via FRATTA);

Plesso FRATTA

Plesso SANT'AGATA

Plesso SANT'ANDREA

chiede 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 **oppure**

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

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 2025**.

L'ammissione di bambini alla **frequenza anticipata** è condizionata, ai sensi dell'articolo 2, comma 2, del d.P.R. 89/2009:

- alla disponibilità di locali e dotazioni idonee sotto il profilo dell'agibilità e della funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;
- alla valutazione pedagogica e didattica, da parte del collegio dei docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.

***N. B.:** Iscrivere il/la proprio/a figlio/a all'orario ordinario (**40 ore** settimanali) significa richiedere la frequenza sia al mattino che al pomeriggio. Le richieste, pertanto, di prelevare il/la proprio/a figlio/a in orario antimeridiano in modo continuativo, non saranno accolte se non dietro attenta valutazione del Dirigente a seguito di comprovata documentazione di sopraggiunte esigenze.

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

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. _____ tel. _____

Cellulare _____ E-mail _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **SI** **NO**

N.B. Si ricorda che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del D.L. 07.06.2017 n. 73, convertito con modificazioni dalla L.31.07.2017, n. 119, "Per i servizi educativi per l'infanzia e per le scuole dell'infanzia, ... la presentazione della documentazione di cui comma 1 (comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie ndr) costituisce requisito di accesso". Si rappresenta infine, per opportuna conoscenza, che nella Regione Campania è stata istituita l'anagrafe vaccinale con attivazione della procedura semplificata di cui all'art. 3 bis del D.L. n. 73 del 2017.

Pertanto, la frequenza alla scuola dell'infanzia è garantita ai minori in regola con le vaccinazioni e il possesso di tale requisito sarà verificato direttamente dalla Scuola presso l'anagrafe vaccinale dell'Asl.

- è riconosciuto alunno con disabilità ai sensi dell'art.3 della legge 104/92* **SI** **NO**

*il genitore perfezionerà la domanda presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.

Il richiedente dichiara inoltre che la propria famiglia convivente è composta, oltre che dall'alunno, come segue:

Nome	Cognome	Data nascita	Grado parentela

Firma di autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla 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'articolo 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 (dec. lgs. 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ Presa visione * _____

Data _____ Presa visione * _____

* 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/La sottoscritto/a, altresì,

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

preventivamente la scuola ad utilizzare foto dell'alunno/a per fini esclusivamente didattici (cartelloni, filmati, presentazioni etc.) da pubblicare sul sito della scuola <https://www.icsolofrafrancescoguarini.edu.it/>

Il/La sottoscritto/a, dichiara che il/la proprio/a figlio/a è affetto dalle seguenti allergie e/o intolleranze _____

(barrare il rigo se questa voce non interessa)

Per migliorare l'organizzazione scolastica le famiglie devono presentare all'atto dell'iscrizione e comunque non oltre il 31/07/2025, eventuale certificazione medica attestante allergie o intolleranze da produrre anche all'Ufficio Scolastico Comunale in caso di fruizione della refezione scolastica.

Data _____

Firma* _____

Data _____

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.*

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 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, 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* _____

Data _____

Firma* _____

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

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

ALTRI DOCUMENTI DA ALLEGARE:

- Copia tessera sanitaria dell'alunno/a;
- Copia documenti di riconoscimento di entrambi i genitori/tutori/affidatari;
- Per i genitori separati legalmente: autocertificazione di separazione con dichiarazione di affido.