



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO

"G. FANCIULLI" ARRONE

VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARRONE

Tel. 0744/387711 fax 0744/387729

E- mail [tric803002@istruzione.it](mailto:tric803002@istruzione.it)

C.F.91025670554

### MODULO DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA - A.S. 2023/2024

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "G Fanciulli" di Arrone (TR)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_ con cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via/piazza \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ domiciliato a (campo da riempire solo  
in caso di domicilio diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_) via/piazza  
\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

l'iscrizione di \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo 'G. Fanciulli' **per l'a. s. 2023/2024**

**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 bambini che **compiono tre anni tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2024.**

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

**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. \_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO**

**"G. FANCIULLI" ARRONE**

VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARRONE

Tel. 0744/387711 fax 0744/387729

E- mail [tric803002@istruzione.it](mailto:tric803002@istruzione.it)

C.F.91025670554

ALUNNO CON DISABILITA'

ALUNNO/A CON DISABILITÀ, NON AUTONOMO CHE NECESSITA DI ASSISTENZA DI BASE (AEC)

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_ (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i Genitori/Tutori\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DATI SECONDO GENITORE/TUTORE**

padre  madre  tutore

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ nat\_ a

\_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ cittadinanza\_\_\_\_\_ residente a

\_\_\_\_\_ (prov \_\_\_\_\_) in via/piazza \_\_\_\_\_

domiciliato (campo da compilare solo in caso di domicilio diverso dalla residenza)

\_\_\_\_\_ cell\_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail\_\_\_\_\_

**Informazioni sulla famiglia**

La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela

o ALLEGARE IL CERTIFICATO DI VACCINAZIONE (requisito di accesso alla scuola stessa - art.3 c.3 L.n.73/2017)



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO**

**"G. FANCIULLI" ARRONE**

VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARRONE

Tel. 0744/387711 fax 0744/387729

E- mail [tric803002@istruzione.it](mailto:tric803002@istruzione.it)

C.F.91025670554

o Fotocopia Tessera sanitaria del bambino/a e di entrambi i genitori.

o Ha frequentato la Sezione Primavera/Asilo nido

o Eventuali allergie/intolleranze alimentari o altre patologie certificate

**Note della famiglia (inserire eventuali richieste da sottoporre alla scuola)**

--

Data \_\_\_\_\_

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

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

**Firma di autocertificazione**

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la scuola possa organizzare, nell'ambito dell'orario delle lezioni, uscite didattiche a piedi. A tale riguardo (*barrare la voce che interessa*)

autorizza

non autorizza

la partecipazione dell'alunna/o alle predette iniziative con la sola comunicazione del loro svolgimento da parte della scuola.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda dichiaro che tutti i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono corrispondenti al vero e/o conformi alla documentazione originale e nei casi ammessi hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

Data \_\_\_\_\_

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

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

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



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO**

**"G. FANCIULLI" ARRONE**

VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARRONE

Tel. 0744/387711 fax 0744/387729

E- mail [tric803002@istruzione.it](mailto:tric803002@istruzione.it)

C.F.91025670554

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<sup>^</sup>), 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 e di svolgere in sostituzione attività didattiche con l'assistenza del docente

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>^</sup> 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".

**RICHIESTA SERVIZIO DI PRE-SCUOLA**

In relazione alle necessità di assistenza e custodia dei propri figli, si comunica che è disponibile un servizio di "Pre-Scuola", si richiede pertanto di esprimere il proprio interesse relativamente a tale servizio:

non sono interessato al servizio di pre-scuola;

sono interessato al servizio di pre-scuola dalle ore \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Alla luce delle disposizioni del codice civile (Art. 316, 337ter, 337 quater) 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.

\_\_\_\_\_  
Spazio riservato alla Segreteria:

Codice Meccanografico della Scuola dell'Infanzia Interessata \_\_\_\_\_