



DIREZIONE DIDATTICA STATALE SPOLTORE

Via Alento, 1 - SPOLTORE - (PE) Tel 0854961121 - FAX 0854963324 -

CF 80006490686 - Codice Univoco UF01MF

peee052003@istruzione.it - peee052003@pec.istruzione.it - www.circolodidatticospoltore.edu.it

ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Domanda di **ISCRIZIONE** alla **SCUOLA dell'INFANZIA** di:

SPOLTORE SANTA TERESA

IL PRESENTE MODELLO COSTITUISCE DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Ai sensi dell'Art. 46 del D.P.R. 28/12/00 n.445-Testo unico delle Disp.Leg.ve e regolamentazione in materia di Doc.ne Amm.va
(DA COMPILARE A STAMPATELLO)

Il sottoscritto/a _____ padre madre tutore

(cognome e nome del dichiarante)

in qualità di genitore/tutore esercente la patria potestà del figlio/a _____,

(cognome e nome del figlio/a)

CHIEDE

l'iscrizione del figlio/a alla Scuola dell'Infanzia e, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

CHIEDE

altresi di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro 30 aprile 2024) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2023.

Si riporta integralmente il testo della C.M. a cui tutti devono attenersi "L'ammissione dei bambini alla frequenza anticipata è condizionata, ai sensi dell'art. 2 comma 2 del Regolamento di cui al D.P.R. 20 marzo 2009, n. 89:

- alla disponibilità dei posti e all'esaurimento di eventuali liste di attesa secondo i criteri approvati dal C.I.;
- alla disponibilità di locali e dotazioni idonee sotto il profilo dell'agibilità e 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 di accoglienza".

N.B. In caso di iscrizioni in eccedenza si fa riferimento ai criteri di precedenza deliberati in sede di Consiglio di Circolo in data 18/12/2025 delibera n. 5 affissi in segreteria e pubblicati sul sito e sull'albo on-line.

- **DICHIARA di non avere presentato domanda di iscrizione presso altri Circoli Didattici, Istituti Comprensivi o Scuole private, circostanza che renderebbe nulla la presente richiesta;**
- **DICHIARA** i seguenti dati anagrafici dell'alunno/a:

| | | | |
|--|--|--------------|-------------|
| COGNOME | _____ | | |
| NOME | _____ | | |
| LUOGO NASCITA | PROV. | DATA | _____ |
| CITTADINANZA | _____ (Dato Obbligatorio-indicare doppia cittadinanza) | | |
| CODICE FISCALE | e-mail | _____ | |
| BARRARE SE MAIL DI: | | | |
| <input type="radio"/> Padre <input type="radio"/> Madre | | | |
| RESIDENZA: VIA _____ | N. _____ | CITTA' _____ | |
| DOMICILIO (da indicare solo se diverso dalla Residenza): VIA _____ | N. _____ | CITTA' _____ | |
| Telefono fisso _____ | CELLULARE _____ | Madre _____ | Padre _____ |

CHIEDE la seguente modalità oraria articolata su 5 giorni da Lunedì a Venerdì:

- ORARIO COMPLETO (40 h) Inizio attività ore 8,00 – Uscita ore 16,00 *
- ORARIO ANTIMERIDIANO (25 h) Inizio attività ore 8,00 – Uscita ore 13,00 (non attivato nell'anno scolastico 2025/2026)

* Si rammenta che permessi di uscita anticipata saranno concessi esclusivamente a fronte di comprovati e gravi motivi.
E, per consentire l'organizzazione scolastica del mese di GIUGNO 2027,

DICHIARA che il bambino/a

- FREQUENTERÀ fino al termine delle attività didattiche
- FREQUENTERÀ fino al 30/06/2027

La modalità oraria prescelta è vincolante e non può essere mutata in corso d'anno.

Ogni eventuale cambiamento verrà autorizzato direttamente dal Dirigente Scolastico previa richiesta scritta.

DICHIARA che la famiglia è composta da:

(in caso di genitori separati indicare le generalità di entrambi i genitori e, dove in possesso, esibire copia sentenza affidamento minore)

| COGNOME E NOME | RELAZIONE PARENTELA | ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' | LUOGO E DATA DI NASCITA | STATO DI NASCITA | CITTADINANZA | RESIDENZA (indirizzo completo) |
|----------------|----------------------------|--|-------------------------|------------------|--------------|--------------------------------|
| | PADRE Dato Obbligatorio | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | | | |
| | MADRE Dato Obbligatorio | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO | | | | |
| | Figlio/a | | | | | |
| | Figlio/a | | | | | |
| | Figlio/a | | | | | |

➤ DICHIARA che il bambino è stato / non è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie.
(barrare la voce che interessa)

N.B Possono accedere ai servizi educativi SOLO i bambini preventivamente vaccinati; la regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori è requisito per l'ammissione alla frequenza alla Scuola dell'Infanzia. Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali secondo quanto previsto dall'art. 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

Allega:

- fotocopia del documento di riconoscimento dei genitori e codice fiscale;
- fotocopia tesserino codice fiscale alunno/a.

Nel caso di minori che necessitino di interventi salvavita, la comunicazione va rivolta in via riservata alla Dirigenza Scolastica per permettere di attuare specifiche forme di prevenzione e/o primo intervento e/o concordare protocolli per la somministrazione di farmaci.

SERVIZIO MENSA

Avendo richiesto il servizio mensa, dichiaro che mio/mia figlio/a non ha intolleranze o allergie alimentari.

Avendo richiesto il servizio mensa, dichiaro che mio/mia figlio/a soffre di allergie alimentari e quindi mi impegno a presentare la dovuta certificazione alla Spoltore Servizi e a darne comunicazione alle docenti di sezione.

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Data, _____

Firma di autocertificazione del dichiarante

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, 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 _____

Firma _____

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Firma _____

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"

Modello: PERSONE AUTORIZZATE DAI GENITORI A PRELEVARE L'ALUNNO

(SI RACCOMANDA DI COMPILARE A STAMPATELLO E IN MANIERA ACCURATA)

I sottoscritto/a _____ genitore dell'alunn_ _____

AUTORIZZA

A prelevare il proprio figlio da scuola le persone sottoelencate:

| Cognome e Nome | Relazione di Parentela | Telefono/Cellulare | Firma per autorizzazione trattamento dati personali per uso Istituzionale |
|----------------|------------------------|--------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Allega: fotocopia del documento di riconoscimento delle persone delegate.

N.B. i dati sopraindicati saranno validi per tutto il corso di studi.

Sarà cura del Genitore/Tutore comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione.

Firma _____

Firma _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Firma _____

I sottoscritto/a _____ padre madre tutore

(cognome e nome del dichiarante)

in qualità di genitore/tutore esercente la patria potestà del figlio/a _____,
(cognome e nome del figlio/a)

- **DICHIARA** di autorizzare il proprio figlio a partecipare
 - alle USCITE DIDATTICHE a piedi nel territorio;
 - alle VISITE GUIDATE nell'ambito del territorio limitrofo da effettuarsi con gli Scuolabus.

Barrare le voci alle quali si vuole dare il consenso

Firma _____

Firma _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Firma _____

Sottopone all'attenzione del Dirigente scolastico le seguenti **RICHIESTE PERSONALI** che verranno accolte compatibilmente con le esigenze educative e la normativa vigente (Regolamento di Istituto, PTOF)

Frequenza con il/la compagno/a: _____

Firma _____

Firma _____

N.B. La scelta di un/a singolo/a compagno/a di sezione deve essere reciproca. Non è ammessa la scelta della sezione.

DICHIARAZIONE

(SI RACCOMANDA DI COMPILARE A STAMPATELLO E IN MANIERA ACCURATA)

Il sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____

Esercente la patria potestà genitoriale

Sull' ALUNN _____

frequentante la Scuola dell'INFANZIA di _____ Sezione _____

DICHIARA

- Di essere consapevole delle responsabilità di legge, civili e penali, che gravano sui genitori di figli minori (cfr.artt.2047 e 2048 c.c. e artt. 590 e 591 c.p.);
- Di essere consapevole che, al di fuori dell'orario scolastico, la responsabilità della vigilanza sui minori ricade interamente sulla famiglia;
- Di essere a conoscenza delle modalità organizzative che la scuola pone in atto per garantire la vigilanza sugli alunni al momento dell'uscita.
IN PARTICOLARE:
 1. La vigilanza da parte dei docenti nelle pertinenze della scuola e l'accompagnamento da parte dei collaboratori scolastici fino allo Scuolabus;
 2. la possibilità di uscita da scuola solo tramite i genitori o persona maggiorenne appositamente delegata da questi;
- Di impegnarsi ad essere puntualmente e personalmente presente al momento dell'uscita da scuola per subentrare ai docenti nella vigilanza dei propri figli assumendone la custodia;
- Di essere disposto a collaborare con la scuola per ogni iniziativa di tutela e prevenzione.

Firma _____

Firma _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Data, _____

Firma di autocertificazione del dichiarante

EVENTUALI INFORMAZIONI AGGIUNTIVE DI CARATTERE GENERALE

Segnalare eventuali problemi rilevanti e riguardanti il bambino.

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 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, consultabile in qualsiasi momento al seguente link: www.circolodidatticospoltorescuola.edu.it nell'area privacy, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale l'alunno risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nel presente modulo esclusivamente per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679.

FIRME DI ENTRAMBI I GENITORI:

DATA _____ (PADRE) _____ (MADRE) _____

"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Data _____

Firma di autocertificazione del dichiarante
