



# Istituto Omnicomprensivo "Guido Marcelli"

Piazza Nencetti, 3 - Foiano della Chiana (AR) | Tel. 0575648038  
codice fiscale: 80009720519 | codice meccanografico: ARIC818006  
mail: aric818006@istruzione.it | pec: aric818006@pec.istruzione.it | www.scuolafoiano.edu.it



## DOMANDA DI ISCRIZIONE PER LA SCUOLA DELL'INFANZIA A. S. 2024/2025

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Omnicomprensivo "G. Marcelli"

\_\_1\_\_ sottoscritta \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  genitore affidatario  
(cognome e nome)

### CHIEDE

L'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_  M  F per l'a.s.2024/2025  
(cognome e nome)

**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 (8,00-16,00) **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**
- orario prolungato delle attività educative fino a 42,30 ore alla settimana 7,30 - 16,00 (è necessario produrre richiesta documentata) **inoltre**
- eventuale** orario prolungato dalle ore 16,00 alle ore 17,30 (gestito dall'Amministrazione **con contributo da parte delle famiglie**)

**chiede** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 Aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti, alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 Dicembre 2024, all'esaurimento di eventuali liste di attesa, alla disponibilità di locali e dotazioni idonei, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore ai tre anni e alla valutazione pedagogica e didattica da parte del collegio dei docenti dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.

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

L'alunno/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- è domiciliato (se diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- madre cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

- padre cellulare \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

- proviene da nido \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_  per cambio di residenza  altro

- riconoscimento ai sensi legge 104/92 art. 3  alunno  genitore

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da (per fratelli e sorelle studenti, specificare scuola e plesso frequentato):

1. \_\_\_\_\_

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

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

(attività svolta)

Allegati: \_\_\_\_\_

Le vaccinazioni obbligatorie (questa scuola invierà, entro il 10 marzo 2023, l'elenco degli scritti all'Azienda Sanitaria della Regione Toscana per le verifiche, relative agli adempimenti vaccinali – legge n. 119 del 31/07/2017).

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_

(Legge 127 del 1997, DPR 445/2000) da apporre 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 (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025**

**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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. (È POSSIBILE EFFETTUARE VARIAZIONI RISPETTO ALLA SCELTA MANIFESTATA IN QUESTA SEDE SOLO NEL PERIODO DEDICATO ALLE NUOVE ISCRIZIONI DI OGNI ANNO (mese di Gennaio) E CON EFFICACIA DALL'A.S. SUCCESSIVO)

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e sec. 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)

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:

Data \_\_\_\_\_

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

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

Ai soli fini della compilazione degli  
**ELENCHI ORGANI COLLEGIALI**  
**DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_

Rapporto di parentela	Cognome nome	Luogo e data di nascita e stato	Codice fiscale
Padre			
Madre			
Tutore Legale			

Le comunicazioni rilevanti devono essere recapitate a  madre  padre  entrambi

**Esprimere una preferenza:**  L' ALVEARE     L'ALBERO DEL RICCIO     S. TERESA DI LISIEUX

**L'accoglimento della preferenza espressa è subordinato ai criteri di formazione delle sezioni come previsto dal Regolamento di Istituto:**

°Concedo il pieno assenso a che l'immagine e la voce di mio figlio/a vengano dalla scuola, o da terzi aventi causa, liberamente utilizzati per le attività inserite nel PTOF e/o pubblicati nel sito internet e nei social ad esso collegati.

\*CONSENSO  si     no

°°Autorizzo mio figlio/a a partecipare a tutte le uscite a piedi che la Scuola organizzerà durante l'intero ciclo d'istruzione.

°°CONSENSO  si     no

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.

Data \_\_\_\_\_

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

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