



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Istituto Comprensivo Statale "SALERNO V OGLIARA"

C.M. SAIC81800L - C.F. 95000180653

Via Ogliara – 84135 SALERNO - Tel. 089/281281

e-mail: saic81800l@istruzione.it - pec : saic81800l@pec.istruzione.it

Codice Univoco Ufficio UF1385 - Sito: www.comprensivogliara.edu.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "Salerno V – Ogliara"

I sottoscritti, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000,

Padre:

_____ /
(cognome e nome)
in qualità di: genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario
nato a _____, il _____ cittadinanza _____
residente a _____ in via/piazza _____
Codice Fiscale _____ Telefono/Cell. _____
indirizzo e-mail _____

Madre:

_____ /
(cognome e nome)
in qualità di: genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidataria
nata a _____, il _____ cittadinanza _____
e residente a _____ in via/piazza _____
Codice Fiscale _____ Telefono/Cell. _____
indirizzo e-mail _____

CHIEDONO

l'iscrizione del proprio/a figlio/a _____,
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'Infanzia PLESSO _____ per l'a. s. 2025-2026

CHIEDONO

di avvalersi sulla base del piano triennale dell'offerta formativa (PTOF) della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (con mensa)
- ENTRATA: DALLE 8,00 ALLE ORE 9,00 (FLESSIBILITA' 60 MINUTI)
 - USCITA: DALLE ORE 15,30 ALLE ORE 16,00
- orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali mattutine (senza mensa)
- ENTRATA: DALLE 8,00 ALLE ORE 9,00 (FLESSIBILITA' 60 MINUTI)
 - USCITA: DALLE ORE 12,30 ALLE ORE 13,00

La scelta effettuata:

- è vincolante per intero ciclo di studi e non può essere modificata se non per gravi motivi documentati;
- è subordinata alla disponibilità degli organici di personale;
- può essere accolta fino al raggiungimento del numero massimo della disponibilità di posti.

Nel caso di eccedenza delle richieste rispetto alla disponibilità dei posti si procederà alla graduazione.

CHIEDONO

altresì di avvalersi

dell'anticipo (**per i/le bambini/e nati entro il 30 aprile 2026**) subordinatamente alla

disponibilità di posti e alla precedenza dei/delle bambini/e che compiono il 3° anno di età entro il 31 dicembre 2025 (Esclusivamente alle condizioni della Nota MIUR del 26.11.2024 Prot. n. 47577 e nel rispetto dei criteri di accoglienza definiti dal Consiglio d'Istituto come da delibera n. 6 del 19.12.2024).

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

DICHIARANO

1) che il/la bambino/a ha frequentato la scuola dell'infanzia/nido:

denominata _____ sez. _____ per n° _____ anni (compreso quello in corso)

2) di **non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole**

- _I_ bambin _____ C.F. _____

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- se straniero, indicare la data di arrivo in Italia _____

Possiede doppia cittadinanza Non possiede doppia cittadinanza

Precisare le cittadinanze possedute: 1. _____ 2. _____

- è residente a _____ (____) Via/piazza _____ n. _____

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

- **è bambino/a con disabilità** **si** **no**

B. Si ricorda che le vaccinazioni sono obbligatorie ai sensi delle Leggi 119/2017 e 172/2017, e che alla scuola dell'infanzia va presentata idonea documentazione comprovante l'assolvimento dell'obbligo vaccinale all'atto dell'iscrizione.

(In caso di alunno con disabilità occorre consegnare copia della certificazione al momento dell'iscrizione)

Si allega copia del Codice Fiscale dell'alunno/a;

Legge 104 rilasciata da ASL competente;

Diagnosi Funzionale;

Altra documentazione comprovante la diversa abilità dell'alunno/a.

La propria famiglia, oltre all'alunno, padre e madre, è composta da:
(I dati richiesti sono utilizzati ai soli fini statistici)

Figli _____ nat_ a _____ il _____
Figli _____ nat_ a _____ il _____
Figli _____ nat_ a _____ il _____
Figli _____ nat_ a _____ il _____

I sottoscritti, presa visione dell'informativa pubblicata sul sito web della scuola, nell'area "Privacy", ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (d.lgs.196/2003 Regolamento Ue 2016/679, noto come GDPR).

Data _____

Firma dei genitori

***NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: "Ai sensi e per gli effetti del D.P.R.445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita responsabilità genitoriale dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate".**

Data _____

Firma del genitore

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

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.

I sottoscritti genitori _____

dell'alunno/a _____

CHIEDONO

che il proprio figlio/a possa usufruire della seguente opzione:

A. Insegnamento della Religione Cattolica (IRC)

B. Attività Alternativa

Data _____

Firma dei genitori

Padre _____

Madre _____

***NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE: "Ai sensi e per gli effetti del D.P.R.445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro genitore che esercita la responsabilità genitoriale dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate".**

Data _____

Firma del genitore

(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".)

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER I GENITORI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (ART. 47 – DPR 18/12/2000, N. 445)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) via _____ n. _____

consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per attestazioni e dichiarazioni false e sotto la mia personale responsabilità,

DICHIARO

- di essere genitore del minore _____
-
- nato a _____ (____) il _____
- di essere stato/a informato/a delle disposizioni che regolano l'espressione del consenso per i figli minorenni di età, unite in allegato (norme del Codice Civile).
- in situazione di: affidamento congiunto; genitore affidatario; genitore non affidatario
- che, ai fini dell'applicazione dell'art. 317 del Codice Civile, l'altro genitore non può firmare il consenso per: lontananza; incapacità; altro impedimento
- che rende impossibile ad uno dei genitori l'esercizio della responsabilità genitoriale, e quindi dichiara di esercitare in modo esclusivo la responsabilità genitoriale, come genitore unico.

(Firma del genitore) _____

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER L'ISCRIZIONE

- DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'EFFETTUAZIONE DELLE VACCINAZIONI oppure DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DECRETO PR.28/12/2000 - in questo caso la documentazione (fotocopia del libretto vaccinale) deve essere consegnata agli Uffici Amministrativi entro 30/06/2025
- FOTOCOPIA CODICE FISCALE GENITORI ED ALUNNO
- FOTOCOPIA DOCUMENTI GENITORI