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

Al Dirigente Scolastico **dell’Istituto Comprensivo “Bramante – Torraca”** -Via Bramante ,8 **-**MATERA

\_l\_ sottoscritt\_

**(cognome e nome)**

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

**presa visione dell’informativa pubblicata sul sito web dell’istituzione scolastica, nella sezione privacy** resa 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)

## CHIEDE

l’iscrizione del bambin\_

**(cognome e nome)**

a codesta scuola dell’infanzia **per l’a.s. 2025/26**

# PLESSO: Via Bramante Via Greco

#  Rodari sez. Montessori sez. Ordinaria

**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

**chiede** altresì di avvalersi:

* dell’anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti, alla precedenza

 dei nati che **compiono tre anni entro il 31/12/2025**

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. cell.

* domicilio (comune) (prov. )

**(indirizzo solo se diverso dalla residenza)**

* la famiglia dell’alunno è composta, oltre al bambino, da: (indicare solo padre/madre/fratelli/sorelle anche non conviventi)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **5.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **(cognome e nome)** | **(luogo e data di nascita)** | **(grado di parentela)** |

**Note della famiglia:**

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

**\*Firma di autocertificazione ========================================**

(Legge n. 127/1997; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

## - è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

La L. 119/2017 (vista la Circ. Min.n.1622 del 16/08/2017, n.1679 del 01/09/2017, n.467 del 27/02/2018 e n.20546 del 06/07/2018) prevede l’assolvimento dell’obbligo vaccinale previsto dalla legge in base all’età quale **requisito di accesso**; quindi non potranno accedere alla scuola dell’infanzia i minori che non hanno assolto tale obbligo.

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

(Legge n. 127/1997; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

### Dati Padre

Cognome Nome

Data di nascita / / Comune o Stato estero di nascita

Provincia Cittadinanza Codice Fiscale

Residenza (indirizzo) (comune) (provincia)

Domicilio (indirizzo solo se diverso dalla residenza) (comune) (provincia)

Recapito telefonico Email

### Dati Madre

Cognome Nome

Data di nascita / / Comune o Stato estero di nascita

Provincia Cittadinanza Codice Fiscale

Residenza (indirizzo) (comune) (provincia)

Domicilio (indirizzo solo se diverso dalla residenza) (comune) (provincia)

Recapito telefonico Email

**Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica**

# 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 Scelta di **non** avvalersi

**\*Firma**: **=========================================**

**DELEGA AL PRELIEVO DEGLI ALUNNI/E AL DI FUORI DEGLI ORARI PREVISTI *(eventuale)***

Nel caso l’alunno/a dovesse uscire dalla scuola in un’ora intermedia (esclusa, quindi, l’uscita al termine ufficiale delle attività didattiche della giornata), i sottoscritti genitori delegano per il ritiro dell’alunno/a stesso/a le sottoelencate persone maggiorenni:

### COGNOME E NOME PARENTELA O ALTRO

**\*Firma ==================================**

**La delega deve essere perfezionata ad inizio anno scolastico con la consegna agli insegnanti della fotocopia di un documento di riconoscimento (con fotografia intelligibile) del delegante e del delegato.**

### CONSENSO DIFFUSIONE MATERIALI ED ELABORATI

Il sottoscritto genitore dell’alunno/a

rilascia la presente liberatoria per la pubblicazione della documentazione delle attività scolastiche e di tutti gli elaborati: eventuali foto, immagini, testi e disegni prodotti dal proprio/a figlio/a in occasione di esposizioni, mostre, eventi didattici (cartelloni, CD Rom, stampe, giornalini scolastici, filmati di documentazione delle attività progettuali, ecc.)

L’autorizzazione si intende valida anche per la pubblicazione della documentazione sopra indicata sul sito dell’Istituto, sulla pagina facebook e sui Social dell’Istituto.

L’autorizzazione si intende valida per tutto il tempo di permanenza dell’alunno nell’Istituto, fino a diversa comunicazione.

ACCONSENTO

NON ACCONSENTO (qualora si sbarri questa casella si dovrà dare avviso ai docenti all’inizio delle lezioni)

# \*Firma ===========================

**RECAPITI TELEFONICI**

Eventuali, ulteriori recapiti telefonici che la famiglia desidera comunicare alla scuola e che saranno utilizzati solo in caso di reale urgenza e necessità:

### PERSONA PARENTELA O ALTRO NUMERO

**\*Firma =========================**

***RESPONSABILITA’ GENITORIALE***

Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la richiesta di iscrizione e di aver compilato il presente modulo in ogni sua parte nell’osservanza delle norme del Codice Civile così come modificato dal D.Lgs. 28/12/2013 n° 154 (art. 316 comma1, art. 337 ter comma 3, art. 337 quater comma 3) in materia di responsabilità genitoriale.

Matera,

***ALLEGARE:***

# Firma

## ==============================

* Fotocopia documento di riconoscimento del richiedente iscrizione
* Fotocopia codice fiscale o tessera sanitaria alunno/a e genitori
* Eventuale rinuncia altra scuola

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. “Bramante – Torraca”

75100 MATERA

## AUTOCERTIFICAZIONE

**(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**)

|  |
| --- |
| Il sottoscritto ………………………………………………..…………………………………………(cognome) (nome) |
| nato a …………………………. ( …………….…) il ………………………………………………..(luogo) (prov.) (data)genitore dell’alunn………. …………………………………………………………………………...nat……. a ………………………………….. prov. ………………. il ……………………………..richiedente l’iscrizione alla scuola dell’***Infanzia*** |

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi , richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

## DICHIARA

di non aver presentato, per il/la proprio/a figlio/a in premessa indicato/a, domanda di iscrizione per l’anno scolastico 2025/2026 presso altra scuola.

## ................................................... ===========================

**(luogo, data) \*Firma**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

IL SOTTOSCRITTO, AI FINI DELLA VALUTAZIONE DEI CRITERI DI ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA IN CASO DI SOVRANNUMERO, PREVISTI CON DELIBERA N. 11 DEL 18/12/2024 DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO, DICHIARA CHE L’ALUNNO:

* 1. E’ residente nei pressi dell’Istituto;
	2. Ha fratelli/sorelle che frequentano o frequenteranno l’Istituto;
	3. E’ domiciliato con la famiglia nei pressi dell’Istituto;
	4. E’ affidato alle cure di un familiare residente nei pressi dell’Istituto;
	5. Ha un genitore che lavora nei pressi dell’Istituto;
	6. Ha fratelli/sorelle che hanno frequentato l’Istituto;
	7. E’ residente a Matera ma non nei pressi dell’Istituto;
	8. Ha un genitore che lavora nel Comune di Matera;
	9. E’ proveniente da Comuni vicini in ordine di distanza;

In tutti gli altri casi il DS procederà al sorteggio degli alunni da indirizzare ad altro plesso

**\*Firma di autocertificazione**

### \* 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 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.