DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
a.s. 2026/2027

Alla Dirigente Scolastica dell'**ISTITUTO COMPRENSIVO "N. BADALONI" di Recanati (MC)**

I sottoscritti (madre) _____,

(padre) _____,

in qualità di ☐ genitori ☐ tutori ☐ affidatari

CHIEDONO

l'iscrizione del__ bambin_ _____

per l'**a.s. 2026-27** alla **Scuola dell'Infanzia**

☐ **"Via Le Grazie"** ☐ **"San Vito"**

☐ **"C. da Montefiore"** ☐ **"Via Camerano"**

CHIEDONO

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
ovvero
☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore** settimanali

CHIEDONO

altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2024), subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026:

☐ di usufruire del servizio di trasporto ☐ si ☐ no
☐ di usufruire del servizio mensa ☐ si ☐ no

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

DICHIARANO

che:

- _l_ bambin_ _____ M ☐ F ☐
- (cod. fiscale)_____
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino/a ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

  è residente a _____ (prov.) _____

  Via/piazza _____ n. _____

  Cellulare madre_____ e- mail _____
  (scivere in stampatello)

  Cellulare padre_____ e- mail _____
  (scivere in stampatello)

- ha frequentato il Nido: Si ☐ No ☐ struttura frequentata _____

- La propria famiglia convivente è composta, oltre alla/al bambina/o, da:
  (informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

Cognome e Nome	***Luogo e data di nascita***	***Grado di parentela*** (padre, madre, fratello, sorella o altro)
1.		
2.		
3.		
4.		

Recapito del genitore in caso di separazione/ affido congiunto

Cognome e Nome	***Luogo e data di nascita***	***Padre/Madre***
Indirizzo	***e-mail***	***Tel/ Cellulare***

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

  Si fa presente che l'Istituto è tenuto sulla base della normativa vigente (L.n.119 del 31/07/2017) ad inviare gli elenchi nominativi dei nuovi iscritti all'ASUR di appartenenza per la verifica dell'avvenuta vaccinazione.

- che nella medesima scuola (Infanzia/Primaria/Secondaria I grado), ove richiesta l'iscrizione, frequenta la classe/sezione _____ il fratello/la sorella _____

Firma madre* _____ **Firma padre*** _____

***** 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.

ALLEGATO SCHEDA B

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

Alunna/o_____

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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Firma madre* _____ **Firma padre*** _____

* 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 comunque condivisa.

Data _____ Scuola _____ Sezione _____

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.

ALLEGATO SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunna/o_____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce:

☐ attività didattiche e formative,

☐ attività di studio e/o ricerca individuale con assistenza dell'insegnante;

☐ non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Firma madre* _____ **Firma padre*** _____

* 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 comunque condivisa.

COMUNICAZIONE ALLERGIE/INTOLLERANZE/SOMMINISTRAZIONE FARMACI

Si dichiara che l'alunna/o _____ risulta:

- ☐ allergico a _____
- ☐ intollerante a _____
- ☐ necessita di somministrazione/autosomministrazione farmaci.

In caso l'alunno/a si trovi in una delle sopra elencate situazioni, si ricorda che la certificazione medica deve essere consegnata dai genitori/tutori/affidatari all'Ufficio Didattica dell'I.C. "N. Badaloni" al momento dell'iscrizione. Sarà lo stesso Ufficio a fornire il modulo per l'eventuale somministrazione farmaci.

AUTORIZZAZIONI

I sottoscritti genitori

(madre)_____(padre)_____

dell'alunno/a_____

AUTORIZZA
La partecipazione dell'alunno/a, durante l'arco dell'anno scolastico, a partecipare alle uscite didattiche - inserite nella programmazione della scuola - su territorio comunale, in orario scolastico, effettuate a piedi o con lo scuolabus, durante tutto l'anno scolastico. Con la presente esonerano la Dirigente scolastica e gli insegnanti accompagnatori da ogni responsabilità per incidenti che non possono essere ragionevolmente imputati a carenze di sorveglianza o di organizzazione;

AUTORIZZA
1) all'effettuazione di foto, video e audio durante le attività scolastiche ed extrascolastiche o nell'ambito di progetti/attività - incluse nell'offerta formativa scolastica - e ne autorizzano l'uso interno, nonché la pubblicazione sul sito WEB d'Istituto e/o su canali di informazione (giornali, radio, quotidiani, canali tv); 2) alla conservazione delle foto, video e audio negli archivi informatici del Titolare del trattamento dati e ***prendono atto*** 3) che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo e per uso istituzionale; 4) che le operazioni sopra menzionate si svolgeranno nel pieno rispetto di quanto contenuto nel *Regolamento Generale sulla Protezione dei dati* UE 679/2016.

AUTORIZZA
la scuola a fornire la propria e-mail e numero di telefono al/ai rappresentante/i di classe, per finalità legate alla divulgazione, tramite gruppo classe, di importanti comunicazioni inoltrate dalla scuola e di eventuali problematiche legate alla frequenza degli alunni della propria classe/sezione/plesso.

Firma madre _____ **Firma padre** _____

RESPONSABILITA' GENITORIALE

Nota:

Ai sensi dell'art. 337 del codice civile e della normativa vigente, si prega di indicare se esistono particolari provvedimenti giudiziari relativi alla responsabilità genitoriale:

NO Entrambi i genitori esercitano la responsabilità genitoriale (affido condiviso);

SI Uno dei genitori ha l'affido esclusivo o vi sono restrizioni all'esercizio della responsabilità genitoriale.

Motivazione:

In caso di risposta affermativa si prega di consegnare in segreteria la copia del provvedimento giudiziario pertinente o altra documentazione rilevante, per consentire alla scuola di gestire correttamente i rapporti con i genitori.

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

(art. 13 del Regolamento UE 679/2016)

I sottoscritti Genitori/Tutori/Affidatari dichiarano di avere preso visione dell'informativa resa dall'I.C. "N. Badaloni" 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, dichiarano di essere consapevoli che la scuola presso la quale la/il bambina/o risulta iscritta/o può utilizzare i dati contenuti nelle presenti autocertificazioni esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2019/679).

Firma madre _____ **Firma padre** _____

***** 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.

Documenti da allegare alla domanda:

- ✓ *Fotocopia del documento di identità e codice fiscale genitori alunno/a;*
- ✓ *Fotocopia del documento di identità e codice fiscale dell'alunno/a*