

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Omnicomprensivo di Pizzo (VV)

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

NAZIONALE

MARINA - SCALO

MARINELLA

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del genitore)

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_

Divorziato/Separato sì  no

Affido congiunto sì  no

**Se l'affido non è congiunto** bisogna perfezionare la domanda di conferma iscrizione presso la segreteria della scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

in qualità di  padre  madre  affidatario/a  tutore

**CHIEDE**

La **conferma** dell'iscrizione del\_\_ bambin\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia per l'a.s. 2025 - 2026

**chiede** di avvalersi di:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

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

**DICHIARA :**

- l\_ bambin\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

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

- cittadinanza \_\_\_\_\_

- in Italia dal \_\_\_\_\_

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

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

*(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)*

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

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

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

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

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

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

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

-

In caso di alunno con disabilità occorre consegnare copia della certificazione.

**Firma di autocertificazione (1)** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

**Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**

## 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** dell'insegnamento della religione cattolica

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

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

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

Data \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ 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”.

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

Modulo da compilare e inviare alla scuola, a cura della famiglia, tra il 26 maggio e il 30 giugno 2025

Allievo \_\_\_\_\_

**La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.** (La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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

Firma dello studente e controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D).

Nel caso di scelta di cui al punto D) ai genitori dello studente della scuola secondaria di primo o secondo grado saranno chieste dall'istituzione scolastica successivamente puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

## DELEGA AL RITIRO PER L'USCITA DALLA SCUOLA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e la sottoscritta \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Delegano le seguenti persone maggiorenni (**si allega copia della Carta di Identità**)

a prelevare il proprio figlio/a \_\_\_\_\_

iscritto scuola \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

all'uscita dalla scuola:

### COGNOME E NOME

1) \_\_\_\_\_ (grado di parentela) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ (grado di parentela) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ (grado di parentela) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ (grado di parentela) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_ (grado di parentela) \_\_\_\_\_

L'alunno torna a casa con lo scuolabus, pertanto i genitori autorizzano le maestre a consegnare il proprio

figlio/la propria figlia agli accompagnatori, che prenderanno in bambino in custodia

all'ingresso della scuola (Crocettare l'opzione scelta o entrambe in caso di necessità)

Luogo e data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori: \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_

**Allegare copia dei documenti di riconoscimento e tessera sanitaria del delegante Genitore**

**Allegare copia dei documenti di riconoscimento dei delegati**