

**ALLEGATO SCHEDA  
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Al Dirigente scolastico del \_\_\_\_\_  
(denominazione dell'istituzione scolastica)

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

**CHIEDE**

l'iscrizione del \_\_ bambin \_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

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

(denominazione della scuola)

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

**chiede** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

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

- eventuale avvio di corso di lingua inglese (a richiesta e con contributo delle famiglie)

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. \_\_\_\_\_

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

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere 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 \_\_\_\_\_ 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.

**CHIEDONO**

l'iscrizione del/della proprio/a figlio/a alla Scuola dell'Infanzia del plesso

"S.GEMMA"	"GORGOROSSO"	"COSTIERA"
-----------	--------------	------------

A tal fine dichiarano, in base alle norme di snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:  
 l'alunno/a.....CF.....  
 è nato/a a .....(.....)  
 il...../...../.....  
 è cittadino.....è residente  
 a.....  
 via/piazza.....n.....proviene dalla Scuola  
 dell'Infanzia.....

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie	<b>OBBLIGO VACCINALE SCUOLE DELL'INFANZIA</b> Possono accedere ai servizi educativi SOLO i bambini preventivamente vaccinati e la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia. Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.	
è un alunno/a con disabilità	SI	NO

(contrassegnare con X)

Ai sensi della Legge 104/1992 la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità per il perfezionamento dell'iscrizione e per le susseguenti operazioni.

La famiglia oltre all'alunno/a ed a noi genitori sopra indicati è composta da:

	Cognome e nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Parentela con l'alunno/a
1				
2				
3				

	<p>I sottoscritti dichiarano che l'alunno/a NON HA ALLERGIE o INTOLLERANZE</p> <p>Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione verrà rilevato tale dato mediante opportuno modulo predisposto per la tutela della privacy</p>
--	---

	<p>I sottoscritti dichiarano che l'alunno/a NON HA altri fratelli/sorelle frequentanti questo istituto</p>
--	--

	<p>I sottoscritti dichiarano che l'alunno/a HA altri fratelli/sorelle frequentanti questo istituto</p>
1	<p>.....frequentante la classe/sezione.....della Scuola.....plesso.....</p>
2	<p>.....frequentante la classe/sezione.....della Scuola.....plesso.....</p>
3	<p>.....frequentante la classe/sezione.....della Scuola.....plesso.....</p>

(contrassegnare con X)

<p><b>NOTE DEI GENITORI</b> (inserire in questo spazio le eventuali richieste da fare alla scuola)</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>
---

I sottoscritti genitori 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 ( Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196) e ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Mazara del Vallo, li...../...../.....

\_\_\_\_\_

Firma del padre o del tutore \*

\_\_\_\_\_

Firma della madre o della tutrice \*

Qualora la richiesta sia firmata da un solo genitore:il sottoscrittente, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la presente richiesta 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.

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del genitore o tutore

CONTATTI DELLA SCUOLA:  
ASSISTENTE AMMINISTRATIVA AREA ALUNNI  
BELLOMO LORENZA - TEL.0923/941146  
POSTA ELETTRONICA: TPIC83800Q@ISTRUZIONE.IT