

A.1 DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "Aldo Manuzio" Via degli Oleandro 4 /6 Latina scalo (LT)

__l__ sottoscritt _____ e-mail _____
(cognome e nome) CELL. _____

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

__l__ sottoscritt _____ e-mail _____
(cognome e nome) CELL. _____

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

CHIEDE/ONO

l'iscrizione del bambin __ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia "Aldo Manuzio" per l'a. s. **2026-2027** nel seguente plesso in ordine di priorità:

- ☐ **CIANCARELLI :.....**
☐ **SCALO FERROVIARIO:.....**
☐ **TOR TRE PONTI:**

(1°-2°-3° indicare il numero quale ordine di priorità)

Chiede/ono

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;
chiede/ono 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.**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara/no che

- __l__ bambin __ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
 - è nat __ a _____ il _____ Sesso M F
 - 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.*

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, 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 ☐

Data

Firma*

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni). Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta 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”.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

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

Alunno _____

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 alunno: _____

Firma Genitore: _____

Firma dello studente e controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni 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 _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

DICHIARAZIONE PER LA COMPILAZIONE DELLA GRADUATORIA DI AMMISSIONE RESA AI SENSI DELLE LEGGI 15/1968, 27/1997, 131/1998 DPR 445/2000

Cognome e nome dell'alunno _____

BAMBINI RESIDENTI		
BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA		
1. Età del/la bambino/a	☐ 5 anni ☐ 4 anni ☐ 3 anni	
2. Bambino con disabilità	SI ☐ NO ☐	Produrre eventuale attestazione
3. Bambino con un solo genitore - (orfano o genitori se- parati/divorziati)	SI ☐ NO ☐	Produrre autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 (Allegato5)
4. Bambino avente entrambi i genitori che lavorano	SI ☐ NO ☐	Produrre autodichiarazione ai sensi DPR 445/2000 (Allegato 6)
5. Presenza di altri fratelli o sorelle frequentanti una classe di questa Istituzione Scolastica	SI ☐ NO ☐	Indicare scuola/classe/sezione _____

BAMBINI NON RESIDENTI

BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA		
1. Età del/la bambino/a	☐ 3 anni ☐ 4 anni ☐ 5 anni	
2. Bambino con disabilità	SI ☐ NO ☐	Produrre eventuale attestazione
3. Bambino con un solo genitore (orfano o genitori se- parati/divorziati)	SI ☐ NO ☐	Produrre autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 (Allegato 5)
4. Bambino avente entrambi i genitori che lavorano	SI ☐ NO ☐	Produrre autodichiarazione ai sensi del DPR 445/2000 (Allegato 6)
5. Presenza di altri fratelli o sorelle frequentanti una classe di questa Istituzione Scolastica	SI ☐ NO ☐	Indicare scuola/classe/sezione _____

Latina, _____

****Firma** _____

Firma _____

Compilare la dichiarazione sottostante in caso di firma di un solo genitore

****Il sottoscritto** _____ **nato a** _____ **il** _____ **consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Latina, Firma** _____

Il/La sottoscritt _____ nato a _____

il _____ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per

chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità

DICHIARA

- ☐ di essere l'unico genitore del proprio figlio/a
- ☐ di essere l'unico genitore affidatario del proprio figlio/a (allegare sentenza del Tribunale)

Latina, _____

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

A 6 DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE PER MINORE AVENTE ENTRAMBI I GENITORI CHE LAVORANO RESA AI SENSI DEL DPR 445/2000

l sottoscritt _____

Genitore dell'alunno _____ per cui è stata richiesta l'iscrizione

per l' a.s. _____ / _____ alla Scuola dell'Infanzia di _____,

a conoscenza delle sanzioni previste dalle leggi in materia di false dichiarazioni,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità e consapevole che l'Amministrazione si riserverà di chiedere successivamente la relativa documentazione di quanto dichiarato, ai fini della compilazione della graduatoria di ammissione alla scuola dell'Infanzia, quanto segue:

Madre _____ nata a _____ il _____

Presta attività lavorativa presso _____

Padre _____ nato a _____ il _____

Presta attività lavorativa presso _____

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).

Latina, _____

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

* 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.

A 7 AUTOCERTIFICAZIONE DELL'ESECUZIONE DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE

(Ai sensi del DPR 444/2000)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____ in via _____

Genitore di _____ nato/a a _____ il ____/____/____

iscritto a _____ (specificare se asilo nido, scuole per l'infanzia o scuola dell'obbligo) per

l'anno educativo _____

recapito telefonico _____ e-mail _____

estremi di un documento d'identità (Carta d'identità/passaporto/patente), di cui si allega copia

_____ valido fino al ____/____/____

DICHIARA

Consapevole delle responsabilità penali e civili dovute a false dichiarazioni, che il proprio figlio/a

(barrare la voce che interessa)

☐ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalle vigenti leggi sanitarie

oppure

☐ non è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalle vigenti leggi sanitarie
Luogo e data

Con la presente autorizza/delega altresì espressamente l'istituzione scolastica educativa
..... a richiedere ed acquisire per suo conto e a suo nome alla Azienda Sanitaria
Latina la situazione vaccinale del minore relativamente agli obblighi
vaccinali quali previsti dalla Legge 31 luglio 2017, n. 119

Firma di autocertificazione* da sottoscrivere al
momento della presentazione della domanda
all'impiegato della scuola

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR
445/2000)

Allegati:

- copia documento di identità