

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA - A.S. 2026/27

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI PIEVE DI CADORE

__I__ sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

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

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia per l'a. s. **2026-2027**:

- ☐ Scuola dell'infanzia di Pieve di Cadore;
- ☐ Scuola dell'infanzia di Calalzo di Cadore;
- ☐ Scuola dell'infanzia di Domegge di Cadore.

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

Nel plesso sarà attivato uno degli orari suddetti, compatibilmente con le risorse disponibili e con l'organizzazione stabilita nell'Istituto.

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2027**) subordinatamente alle disposizioni contenute nel "Protocollo alunni anticipatari" (in vigore in codesto Istituto Comprensivo), 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 che

- I bambin

(cognome e nome)

(codice fiscale)

-è nat_ a _____ il _____

-ha cittadinanza ☐ italiana ☐ altro (indicare nazionalità) _____

-è residente a _____ (prov.) _____

-Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

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

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

- PADRE

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
COMUNE DI RESIDENZA	
VIA	
CODICE FISCALE	
RECAPITO TELEFONICO	
MAIL	

● MADRE

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
COMUNE DI RESIDENZA	
VIA	
CODICE FISCALE	
RECAPITO TELEFONICO	
MAIL	

● FRATELLO/SORELLA

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
COMUNE DI RESIDENZA	

● FRATELLO/SORELLA

NOME	
COGNOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
COMUNE DI RESIDENZA	

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 *

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*

*Chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario.

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 _____

Firma _____

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

Allievo _____

(La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce contrassegnando la voce)

☐ ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

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

☐ NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data _____

Firma: _____

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.

AUTORIZZAZIONE PER USCITE DIDATTICHE

I sottoscritti, genitori dell'alunno/a _____

Isritto/a alla scuola dell'infanzia di _____

☐ autorizzano ☐ non autorizzano

Il proprio/a figlio/a ad uscire dalla scuola per effettuare passeggiate nel territorio comunale in orario scolastico accompagnato /a dagli insegnanti.

Eventuali richieste o comunicazioni della famiglia

Data _____

Firma padre _____

Firma madre _____

NEL CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE, COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE

Il/la sottoscritto/a _____ consapevole delle
conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara
di aver effettuato la scelta/richiesta, 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.

Data _____

Firma _____