



MIUR - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Via Oreste d'Epiro - 87054 ROGLIANO (CS)
Tel.0984/961644 Fax 0984/961644 C.F. 98077770786 C.M. CSIC87400Q
e-mail: csic87400q@istruzione.it - csic87400q@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico **dell'Istituto Comprensivo Statale di ROGLIANO**

I sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin_ _____
(cognome e nome)
a codesta scuola dell'infanzia per l'a.s. 2025/26 nel plesso di

Marzi	
Parenti	

Per le scuole del Comune di Rogliano indicare due opzioni a scelta

	I scelta	II scelta
Via dei Mille (Piazza Morelli)		
Via Gallo		
Via Roberti		

chiede di avvalersi,
sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo **per i nati entro 30 aprile 2023** subordinatamente alla disponibilità 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,

dichiara che

- _I_ bambin_ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano 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)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle **VACCINAZIONI OBBLIGATORIE** sì no



MIUR - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Via Oreste d'Epiro - 87054 ROGLIANO (CS)
Tel.0984/961644 Fax 0984/961644 C.F. 98077770786 C.M. CSIC87400Q
e-mail: csic87400q@istruzione.it – csic87400q@pec.istruzione.it

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 _____ 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, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.305.

Scheda B

Modello 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.

- A) ATTIVITA' INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DEL PERSONALE
DOCENTE
- B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA
RELIGIONE CATTOLICA

(Contrassegnare con una crocetta la voce che interessa)

Firma dei Genitori _____

Data _____

N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy D.M: 7/12/2006 nr. 305



MIUR - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Via Oreste d'Epiro - 87054 ROGLIANO (CS)
Tel.0984/961644 Fax 0984/961644 C.F. 98077770786 C.M. CSIC87400Q
e-mail: csic87400q@istruzione.it – csic87400q@pec.istruzione.it

SITUAZIONE FAMILIARE - CASI ECCEZIONALI:

- SEPARAZIONE DIVORZIO
- INTERDIZIONE CONIUGE FAMIGLIA DI FATTO (Genitori non coniugati)
- Genitore o tutore a cui è affidato legalmente il minore
-
- Indicare se la scuola deve effettuare le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla
- Valutazione, a: entrambi i genitori soltanto all'affidatario

Firma di autocertificazione* _____

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 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. **Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati:** altrimenti la firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, il genitore sottoscrittore, 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 scelta/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"

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 _____

Pres. 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.

Scheda A

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: _____



MIUR - UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
Via Oreste d'Epiro - 87054 ROGLIANO (CS)
Tel.0984/961644 Fax 0984/961644 C.F. 98077770786 C.M. CSIC87400Q
e-mail: csic87400q@istruzione.it - csic87400q@pec.istruzione.it

RESIDENZA ANAGRAFICA ALUNNO

Via E Nr Civ.	
Cap	
Citta	
Tel/ Cell	
Domicilio Scolastico	Periodo
Via Nr	
Cap	
Citta	
Tel: Cell.	

DATI ANAGRAFICI GENITORI

PADRE

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	Via _____ comune _____
Tel/ Cell	
Cod. fiscale	
Email	

MADRE

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	Via _____ comune _____
Tel/ Cell	
Codice fiscale	
Email	

- **L'INDICAZIONE DELL'INDIRIZZO EMAIL, RISULTA ESSENZIALE PER IL RECUPERO DELLE CREDENZIALI DEL REGISTRO ELETTRONICO.**
- **SI PREGA DI ALLEGARE A CORREDO DELLA DOMANDA I DOCUMENTI DI RICONOSCIMENTO E IL CODICE FISCALE DEI GENITORI E DEL BAMBINO, E L'EVENTUALE CERTIFICATO DI VACCINAZIONE RILASCIATO DALL'ASP DI COMPETENZA.**