



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

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

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(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. **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 **oppure**  
**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, 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. \_\_\_\_\_

- **Email** \_\_\_\_\_

**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 \* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Si allega: (obbligatorio)**

- **Documento d'identità** \_Tessera sanitaria dell'alunno e dei genitori/tutori
- **Email e telefono**

- Uso del servizio trasporto scolastico organizzato dall'Ente locale SI NO
- Alunno con disabilità' SI NO
- Alunno con DSA SI NO
- Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC). SI NO

**Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.**

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da (genitori/tutori, sorelle/fratelli):  
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1	cognome e nome _____	luogo e data di nascita _____	residente a _____	recapito telefonico _____	grado di parentela _____
2	cognome e nome _____	luogo e data di nascita _____	residente a _____	recapito telefonico _____	grado di parentela _____
3	cognome e nome _____	luogo e data di nascita _____	residente a _____	recapito telefonico _____	grado di parentela _____
4	cognome e nome _____	luogo e data di nascita _____	residente a _____	recapito telefonico _____	grado di parentela _____

### OBBLIGO DI VACCINAZIONE

Per l'anno scolastico 2024-2025, l'alunno deve essere in regola con gli obblighi vaccinali. La non regolarità vaccinale ad inizio anno scolastico determina la decadenza dell'iscrizione).

Data \_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196 del 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)

Data \_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_

\* 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.

## AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ iscritto in data odierna  
al Plesso \_\_\_\_\_ della **Scuola Infanzia** di questo istituto

### AUTORIZZA

Il/la predetto/a alunno/a a partecipare alle **uscite e/o visite didattiche** che si svolgeranno nell'ambito del **territorio comunale e/o viciniore per l'intero ciclo della scuola dell'infanzia salvo la possibilità di revoca.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_

\* 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.

## LIBERATORIA ACCESSO PIATTAFORMA G SUITE FOR EDUCATION

Il sottoscritto genitore dell'alunno AUTORIZZA  oppure NON AUTORIZZA  l'istituto alla creazione di una casella mail con estensione @icpacifici-sezze-bassiano.edu.it per l'accesso alla piattaforma G Suite for Education. Eventuale attivazione didattica a distanza.

## LIBERATORIA FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Il sottoscritto AUTORIZZA  oppure NON AUTORIZZA  l'Istituto Comprensivo Pacifici Sezze Bassiano, l'effettuazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

Luogo e data

Firma del genitore o del tutore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## ALLEGATO SCHEDA B

### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025

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 \* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_

\*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 comunque condivisa.

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**

## ALLEGATO SCHEDA C

### Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025

Alunno \_\_\_\_\_

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data \_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \* \_\_\_\_\_

\* 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.

**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**

**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE**  
**UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**  
**ISTITUTO COMPRENSIVO PACIFICI SEZZE-BASSIANO**  
Via San Bartolomeo, snc – 04018 SEZZE (LT)  
Tel. 0773/88067 Fax 0773/88200  
e-mail: [ltic82700r@istruzione.it](mailto:ltic82700r@istruzione.it) Pec: [ltic82700r@pec.istruzione.it](mailto:ltic82700r@pec.istruzione.it)  
C.F. 80005890597



Adesione all'applicazione

**Cognome** \_\_\_\_\_

**Nome** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale** \_\_\_\_\_

Barrare la casella corrispondente

- Padre  
 Madre  
 Tutore

Indirizzo e-mail utilizzato per registrazione MIUR \_\_\_\_\_

Cognome, Nome e codice fiscale del figlio studente presso l'Istituto

\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_ Plesso scuola infanzia  primaria  secondaria  di Sezze  Bassiano

Dichiarazione di adesione al progetto PagoInRete  di non adesione al progetto PagoInRete

La presente adesione consentirà all'istituto comprensivo PACIFICI di associare il Suo nominativo al nominativo dell'alunno/degli alunni per potere utilizzare l'applicazione PagoInRete per effettuare pagamenti destinati alla scuola. Autorizzo il rappresentante di classe, qualora ne faccia richiesta la segreteria, alla visualizzazione degli avvisi telematici intestati all'alunno.

Luogo e data

Firma del genitore o del tutore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_