

ALLEGATO - ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il/La Sottoscritto/a _____ in qualità di ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore
(Cognome e Nome del genitore)

di _____ nato a _____ il _____
(Cognome e Nome del bambino/a) (luogo e data di nascita del bambino)

Residenza dell'alunno: _____

CHIEDE

che, lo/a stesso/a venga iscritto/a, per l'a.s. **2026/'27**, al ☐ 1^ anno ☐ 2^ anno ☐ 3^anno

di Scuola dell'Infanzia nel **Plesso (INDICARE LA PRIMA SCELTA PER IL PLESSO DI FREQUENZA):**

- ☐ Piccolo Principe di Lucrezia ☐ Ragnetti di Cartoceto ☐ Arcobaleno di Pontemurello

Tempo scuola scelto:

- ☐ Tempo Pieno: antimeridiano e pomeridiano con refezione
☐ Tempo parziale: antimeridiano CON refezione
☐ Tempo parziale: antimeridiano SENZA refezione

IL TEMPO SCUOLA POTRÀ ESSERE VARIATO DAL MESE DI GENNAIO 2027, con esplicita richiesta in segreteria.

Eventuale seconda scelta del Plesso:

- ☐ Piccolo Principe di Lucrezia ☐ Ragnetti di Cartoceto ☐ Arcobaleno di Pontemurello

☐ Richiesta iscrizione alla frequenza anticipata (solo per i bambini che compiono 3 anni dal 01/01/2027 al 30/04/2027) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza di nati che compiono 3 anni entro il 31/12/2026

A tal fine, in base alla normativa sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara che:

- Il/La bambino/a ha frequentato il nido: ☐ SI (quale? _____) ☐ NO
- Alunno/a con disabilità? ☐ SI (Allegare documentazione) ☐ NO
- Alunno/a che necessita di somministrazione farmaci a scuola? ☐ SI (Allegare documentazione) ☐ NO

AFFIDAMENTO DEL MINORE

- ☐ Presenza di due genitori: ☐ Unico genitore
Genitori sposati o conviventi : ☐ SI ☐ NO
Se NO, l'affidamento è: ☐ congiunto ☐ esclusivo di un solo genitore
In caso di affidamento esclusivo, allegare documentazione (sentenza di affidamento esclusivo)

☐ Presenza di un tutore esercente la patria potestà

In caso di presenza di un tutore esercente la patria potestà, allegare documentazione e riportare di seguito i dati del tutore legale:

Cognome e Nome: _____

Recapiti telefonici e mail: _____

DATI DEI GENITORI/ESERCENTI RESPONSABILITA' GENITORIALE

Si precisa che È **NECESSARIO INDICARE GLI INDIRIZZI MAIL DI ENTRAMBI I GENITORI**

in quanto entrambi avranno l'abilitazione di credenziali personalizzate per il registro elettronico. Inoltre la mail e le bacheche digitali (attive dall'inizio della frequenza scolastica) sono lo strumento utilizzato dall'Istituto per le comunicazioni di qualsiasi tipo, pertanto è necessario che la lettura delle stesse sia tempestiva

I responsabili dell'obbligo scolastico sono: ☐ Genitori ☐ Tutori (allegare documentazione)

PADRE

Cognome e Nome Padre: _____

Luogo e data di nascita del Padre: _____

Cittadinanza Padre: _____

Comune e indirizzo di residenza del Padre: _____

Cellulare del Padre: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo e-mail del Padre: _____

Altri recapiti telefonici famiglia Paterna: _____

MADRE

Cognome e Nome Madre: _____

Luogo e data di nascita della Madre: _____

Cittadinanza Madre: _____

Comune e indirizzo di residenza della Madre: _____

Cellulare della Madre: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo e-mail della Madre: _____

Altri recapiti telefonici famiglia Materna: _____

Eventuali ulteriori recapiti telefonici da segnalare: _____

SI RICORDA CHE LE VARIAZIONI DI DATI ANAGRAFICI O RECAPITI AVVENUTE NEL CORSO DEL PERCORSO SCOLASTICO (CAMBIO RESIDENZA DELL'ALUNNO, ACQUISIZIONE DI CITTADINANZA ITALIANA PER ALUNNI CON PRECEDENTE CITTADINANZA STRANIERA, VARIAZIONE MAIL O RECAPITI TELEFONICI DEI GENITORI/TUTORI) DEVONO ESSERE TEMPESTIVAMENTE COMUNICATE ALLA SEGRETERIA SCOLASTICA.

Composizione del nucleo familiare:

Cognome	Nome	Nato/a a	Nato/a il	Parentela

Indicare fratelli e/o sorelle che frequentano l'I.C. "Marco Polo" nell'a.s. 2025/2026:

Cognome	Nome	Plesso di frequenza	Classe di frequenza

AUTOCERTIFICAZIONE (DPR 445 DEL 28/12/2000)

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi degli artt. 483, 495, 496 del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia,

il/la sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

AUTORIZZA

- ☐ La scuola a utilizzare i dati e le immagini del proprio figlio/a per iniziative connesse ad attività didattiche ed alla pubblicazione dei prodotti concretizzati nel corso della scolarità, per quelle iniziative che siano svolte nel pieno rispetto della legge (Regolamento Europeo 679/2016) – L'informativa sulla privacy è visionabile nel sito web del Nostro Istituto www.icmarcopolo.edu.it
- ☐ Per tutto il periodo di permanenza presso le scuole dell'Istituto o fino a revoca scritta l'uso dei dati (Regolamento Europeo 679/2016). Dichiaro inoltre di aver preso visione dell'informativa stessa, pubblicata nel sito web dell'Istituto www.icmarcopolo.edu.it

ULTERIORI DATI PER EVENTUALE GRADUATORIA/LISTA D'ATTESA come da criteri deliberati dal Consiglio di Istituto

Barrare la casella se in possesso del requisito indicato. In caso di esubero ed esigenza di redigere una graduatoria, la segreteria chiederà la consegna di certificazioni attestanti i requisiti indicati.

- ☐ Genitori che sono in possesso di L.104/92 personale o che ne usufruiscono per altri componenti del nucleo familiare;
- ☐ Alunni con famiglia monoparentale (orfano/a, figlio/a di ragazza madre/ragazzo padre, figlio/a di unico genitore vedovo/a, unico genitore esercente la patria potestà)
- ☐ Alunni con entrambi i genitori che lavorano;

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/'27

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 facoltà di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica è esercitata dai genitori/esercanti la responsabilità genitoriale.

Il/La sottoscritto/a _____

genitore dell'alunno/a _____

Scuola dell'Infanzia

a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato in legge 25.3.1985),

chiede che _l_ propr_ figli_ possa

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Come da normativa LA SCELTA DOVRÀ ESSERE MANTENUTA PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO, pertanto non potrà essere modificata in corso d'anno. Qualora ci sia l'intenzione di modificare la scelta per l'a.s. successivo, sarà possibile effettuarla solamente a gennaio, durante la conferma di iscrizione al futuro anno scolastico.

Luogo e data: _____

1^ tutore: Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà *: _____

2^ tutore: Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà *: _____

* 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 condivisa.

EVENTUALI ULTERIORI COMUNICAZIONI DELLA FAMIGLIA:

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- **Fotocopia del Codice fiscale dell'alunno e dei genitori**

OBBLIGO VACCINALE: COME DA NORMATIVA VIGENTE SI RICORDA CHE Per i servizi educativi per l'infanzia e le scuole dell'infanzia, vige l'obbligo di regolarità vaccinale (NON allegare i certificati vaccinali, il controllo sarà effettuato d'ufficio tra scuola e azienda sanitaria territoriale)