

| | |
|---|---|
| <p align="center">Scuola dell'Infanzia <i>(per le scuole di Castiglione indicare due preferenze, contrassegnando con 1 e 2)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Infanzia "Via Fermi" - Castiglione T.se</p> <p><input type="checkbox"/> Infanzia "Pedaggio" - Castiglione T.se</p> <p><input type="checkbox"/> Infanzia "Via Caudana"-Castiglione T.se</p> <p><input type="checkbox"/> Infanzia "Ossola" - San Raffaele Cimena</p> <p><input type="checkbox"/> Infanzia "De Bernochi" - Sciolze</p> | Cognome alunno/a <input type="text"/> |
| | Nome alunno/a <input type="text"/> |
| | Residente a <input type="text"/> |
| | Recapito telefonico <input type="text"/> |
| | Indirizzo email principale <input type="text"/> |

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Castiglione Torinese

I sottoscritt

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

CHIEDE

l'iscrizione del/della bambino/a

alla scuola dell'infanzia per l'**a.s. 2026/2027**.

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**

chiede 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 che

- _I_ bambin _

- è nat_ a il

- codice fiscale

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità)

- è residente a via n.

- recapiti telefonici

- e-mail

Il/la bambino/a ha frequentato il nido? si ☐ no ☐

Se sì quale?

ULTERIORI INFORMAZIONI SUI GENITORI/TUTORI

| | PADRE O TUTORE | MADRE O TUTORE |
|---------------------------|----------------------|----------------------|
| Cognome e nome | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Luogo e data di nascita | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Residente a | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Via/Piazza | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Codice Fiscale | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Tel. Fisso e /o cellulare | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| E mail | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Asl di appartenenza | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Oltre ai genitori/tutori e al bambino/a che si intende iscrivere, la famiglia convivente è composta da:

| n. | Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Grado di parentela |
|----------------------|----------------------|-------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'**INFORMATIVA PRIVACY** 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).

Il sottoscritto, dichiara di aver compilato e preso visione del documento "**CRITERI DI AMMISSIONE**", allegato alla domanda di iscrizione.

Eventuali comunicazioni della famiglia

Luogo e data

Firma di autocertificazione*

***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, s'intende che la scelta dell'Istituzione scolastica sia stata condivisa.**

AUTOCERTIFICAZIONE

(Ai sensi del decreto del presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a

il

Residente a

via

n.

ASL di appartenenza

sotto personale responsabilità, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni), che relativamente alle indicazioni ministeriali sul nuovo decreto-legge n. 73/2017, "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale", per l'a.s. 2026/2027

DICHIARA

che l'alunno/a, nato/a a

il

☐

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie

☐

è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione;

☐

ha omesso o differito una o più vaccinazioni;

☐

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

Luogo e data

Firma di autocertificazione

SI RICORDA CHE IN MANCANZA DELLA SOTTOSCRIZIONE DELLA PRESENTE AUTOCERTIFICAZIONE LA DOMANDA DI ISCRIZIONE NON POTRA' ESSERE PRESA IN CONSIDERAZIONE.

Allegato B - Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2026-2027

ALUNNO/A

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

☐

NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Art. 9 n. 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".

Luogo e data

Firma*

***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, s'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, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (Ue) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio

**ALLEGARE DOCUMENTI IDENTITA'
DI ENTRAMBI I GENITORI E CODICE FISCALE E/O CARTA IDENTITA' DEL/DELLA MINORE**