



Istituto Comprensivo n. 5 "Luigi Coletti"

Via Abruzzo, 1 – 31100 TREVISO - Tel. 0422 230913 C.F. 94136070268 – C.U. UF039K

www.comprensivo5colettivv.edu.it - tvic874009@istruzione.it – tvic874009@pec.istruzione.it



La sottoscritta madre

Il sottoscritto padre

Figlio/a

CHIEDE/CHIEDONO

Per l'anno scolastico **2026/2027** l'iscrizione alla Scuola dell' Infanzia Statale di :

San Paolo ☐ **BARBISAN** ☐

sez. Montessori ☐

Segnalare in caso di esubero plesso alternativo

chiede di avvalersi:

☐ **orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali**

Ingresso dalle ore 8.00 alle 9.00- Uscita dalle ore 15.45 alle 16.00

☐ **orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino:**

Ingresso dalle ore 8.00 alle 9.00 – Uscita dalle ore 12.00 alle 13.20 con pranzo.

CHIEDI DI AVVALERSI

☐ **dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2027)** subordinatamente alle disponibilità dei posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026 e previa valutazione psicopedagogica del team docente.**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

Dati del secondo genitore (se non già inseriti nel modulo principale)

Cognome

Nome

Sesso ☐F ☐M

Data di nascita

Comune di nascita Stato

Cittadinanza

Indirizzo

Comune di residenza

codice fiscale

Email
in formato stampatello

Telefono

N.B. Ogni variazione di recapito deve essere comunicato in forma scritta all'Ufficio di segreteria.

Si ricorda che, ai sensi dell'art.3,del Dl. 7Giugno 2017 n°73, convertito con modificazioni della Lg.31 luglio 2017,n°119, "Per i servizi educativi per l'infanzia e per le scuole dell'infanzia, ivi incluse quelle private non paritarie, la presentazione della comunicazione di cui comma 1 (comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie ndr)costituisce requisito di accesso".

Pertanto, l'accesso e la frequenza alla scuola dell'infanzia è garantita ai minori in regola con le vaccinazioni e il possesso di tale requisito sarà verificato direttamente dall'Istituto presso l'anagrafe vaccinale ULSS.

Alunno/a con disabilità SI ☐ NO ☐

Alunno/a con procedura di riconoscimento disabilità SI ☐ NO ☐

Alunno/a con disabilità,non autonomo che necessita di assistenza base SI ☐ NO ☐

Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Alunno/a con situazione familiare,sociale e/o economicamente particolarmente gravosa documentata e comprovata dal Servizio Sociale o dalla competente struttura sociosanitaria dell'Ulss competente

SI ☐ NO ☐

LA RESPONSABILITA' GENITORIALE E' ESERCITATA DA:

☐ **entrambi i genitori** (N.B. Anche in caso di separazione dei coniugi, la responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori, salvo specifica sentenza del Tribunale)

☐ **un solo genitore** (indicare quale e allegare la sentenza o specificare la motivazione)

☐ **altri** (indicare chi e specificare sentenza tribunale)

Firma di entrambi i genitori o chi ne fa le veci

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

	Cognome e nome	Data e luogo di nascita	Codice fiscale
Padre			
Madre			
Figlio/a			
Figlio/a			
Figlio/a			
Figlio/a			

Per l'alunno straniero indicare:

Anno di arrivo in italia anno inserimento scolastico

L'alunno di cui si chiede l'iscrizione:

Ha frequentato l'asilo nido? SI ☐ nome nido

NO ☐

Ha fratelli/sorelle che frequenteranno per l'a.s. 2026/2027 una scuola dell'Istituto?
Se SI indicare nome;cognome classe e scuola

I Criteri d'iscrizione sono visibili sul regolamento di Istituto visibile nel sito delle scuole.

N.B. Si rende noto che dopo 30 giorni di assenze non giustificato, continuative, il Dirigente Scolastico si riserverà la facoltà di decidere in merito alla eventuale perdita del diritto al mantenimento del posto.

Firma di entrambi i genitori o chi ne fa le veci

------	------

Ai sensi dell'art. 71 del DPR 445/2000, le Amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni presentate. Ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, firma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal DPR stesso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia. Inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazioni, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera

SCELTA DELLA RELIGIONE CATTOLICA

I sottoscritti genitori:

a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (Art.9.2 del Concordato 18/2/1984 ratificato con Legge 25/03/1985).

Chiede che il proprio il proprio figlio/a possa

☐ **AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

☐ **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

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)

Firma di entrambi i genitori o chi ne fa le veci

------	------

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".

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I Sottoscritti

--

dichiarano di essere informati che il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico ed il responsabile è il Direttore dei Servizi Generali Amministrativi; sono consapevoli ed acconsentono che la scuola utilizzi i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione ed autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. L. 196/03 – Codice in materia dei dati personali).

Sono altresì consapevoli e acconsentono che la Scuola esponga, all'interno dei propri locali, fotografie che ritraggono gli alunni durante l'attività didattica – educativa.

Per fotografie che prevedono la pubblicazione al di fuori dell'ambito scolastico, la scuola chiederà apposita liberatoria.

In caso di partecipazione ad iniziative esterne quali concorsi, mostre, ecc...che prevedono la diffusione delle generalità, la scuola si limiterà al cognome e nome, indicando come recapito esclusivamente l'indirizzo dell'istituzione scolastica

Firma di entrambi i genitori o chi ne fa le veci

--

--