



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO di LONGI

Comuni di Frazzanò, Galati Mamertino, Longi, Mirto e San Salvatore di Fitalia
Via Vittorio Veneto 98070 – LONGI (ME) – Tel. 0941/485153

CODICE MECCANOGRAFICO: MEIC847009 – AMBITO TERRITORIALE: SIC0016
CODICE FISCALE: 84004830836 – CODICE UNIVOCO UFFICIO: UFX2P2

PEO: meic847009@istruzione.it –
PEC: meic847009@pec.istruzione.it
Sito web: www.comprensivolongi.edu.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2025/2026

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto comprensivo di Longi
Allegato scheda A

Il sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

in qualità di: genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario ,

CHIEDE

l'iscrizione del bambino/a _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2025-2026**
(denominazione della scuola)

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, scelgono di avvalersi 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**
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

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

(consapevoli delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità) che il/la figlio/a

(cognome)

(nome)

Sesso: **M** **F** cittadinanza _____ arrivato in Italia nel _____;

- codice fiscale _____

- è nato/a a _____ Prov. (____) il _____

- è residente a _____ prov. (____) Via/Piazza _____

_____ n. _____ tel. _____

- è in regola con le vaccinazioni secondo le attuali disposizioni di legge (L. 119/2017);

- che la famiglia anagrafica convivente si compone delle seguenti persone:

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINANZA
Padre				
Madre				
Figlio/a				
Figlio/a				
Convivente				

Alunno/a con disabilità;

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) Ai sensi della L. 104/92, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la Segreteria consegnando copia della certificazione entro 10 gg. dalla chiusura delle iscrizioni.

Si prega di compilare le sottoelencate dichiarazioni:

Cellulari Padre _____ Madre _____	E mail Padre _____ Madre _____
Recapiti telefonici cui far riferimento in caso l'allievo debba essere accompagnato a casa	Cognome e nome _____ tel _____ _____ tel _____

Allegare codice fiscale dell'alunno/a e copie documenti genitori.

Firma di autocertificazione*(Padre) _____ (Madre) _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

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 * _____

* 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.

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:(Padre)_____ (Madre) _____

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 _____

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”.

Modulo 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) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

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

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Controfirma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), a cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Data _____

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 1

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)
residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____
(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.)

- ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:
 - anti-poliomielitica;
 - anti-difterica;
 - anti-tetanica;
 - anti-epatite B;
 - anti-pertosse;
 - anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
 - anti-morbillo;
 - anti-rosolia;
 - anti-parotite;
 - anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).
- è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata);
- ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata);
- ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

(apporre una croce sulle caselle di interesse)

Il/La sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2021, copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

----- (luogo, data)

Il Dichiarante _____

¹ Da non compilare nel caso in cui sia stata presentata copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

SITUAZIONI PARTICOLARI DI CUI LA SCUOLA DEVE ESSERE A CONOSCENZA

Il bambino è affetto da:

- ALLERGIE ALIMENTARI
- ALLERGIE NON ALIMENTARI / EVENTUALI ALTRE PATOLOGIE: (es. uso farmaci particolari, insuff. Cardiaca, altre patologie psico-fisiche accertate o in fase di accertamento):
- DISTURBI DELL'APPRENDIMENTO
- DISABILITÀ (L.104/92)
- ALTRE PATOLOGIE

Ogni situazione sopra rappresentata dovrà essere accompagnata dalla relativa certificazione, inviata tramite mail: meic847009@istruzione.it o consegnata *brevi manu* in Segreteria all'attenzione del Dirigente Scolastico.

LIBERATORIA per pubblicazione immagini, foto, video e dichiarazioni personali TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO Resa dai genitori degli alunni minorenni (D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i..)

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____), il _____, residente a _____ (____), indirizzo: _____

Ia sottoscritta _____, nata a _____ (____), il _____, residente a _____ (____), indirizzo: _____

genitori/edell'alunno/a _____ frequentantelaclasse _____ della scuola _____ di _____

A U T O R I Z Z I A M O

L'IC di Longi

A. a realizzare, anche mediante soggetti esterni dallo stesso Istituto autorizzati, fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche, manifestazioni svolte negli spazi scolastici e non;

B. a divulgare, anche mediante soggetti esterni dallo stesso Istituto autorizzati, senza limiti di tempo, spazio e supporto e senza avere nulla a pretendere in termini di compenso o diritti, il materiale fotografico e/o video realizzato a scopo educativo-didattico e contenente nome, immagini e voce del/la proprio/a figlio/a;

C. a pubblicare il materiale sopra elencato (anche mediante soggetti esterni dallo stesso Istituto autorizzati) a mezzo di libri, riviste e giornalini scolastici, quotidiani, cd-rom, televisione, sito dell'IC. di Longi;

D. a pubblicare il materiale sul sito dell'Istituto alle seguenti condizioni: assoluto anonimato foto/video, solo foto/video di gruppo, impossibilità di scaricare foto/video dal sito dell'Istituto

DICHIARIAMO

A. di essere consapevoli che l'Istituto non trarrà alcun guadagno economico da tale pubblicazione;

B. di essere consapevoli, e autorizziamo, che durante le manifestazioni promosse dall'Istituto tutti i genitori dei minori coinvolti possono realizzare fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del/la proprio/a figlio/a e includenti tutti i minori coinvolti nella manifestazione;

C. di non avere nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale e il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopraindicati.

Data

Firma
