



**ISTITUTO COMPRENSIVO PALATA RICCIARDI**

**Via Kennedy, 3 – 86037 PALATA (CB)**

tel. 0875/975019 - fax 0875/975824

C.F. 91055110703 – COD. MECC. CBIC85300Q

e-mail [cbic85300q@istruzione.it](mailto:cbic85300q@istruzione.it) / [cbic85300q@pec.istruzione.it](mailto:cbic85300q@pec.istruzione.it)

sito web [www.comprensivopalata.edu.it](http://www.comprensivopalata.edu.it)



## **DOMANDA DI ISCRIZIONE** **SCUOLA INFANZIA a.s. 2024-2025**

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

### **CHIEDE**

L'iscrizione del \_\_\_ bambin \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

a codesta scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2024/2025

sulla base dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

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

orario ordinario delle attività educative per 25 ore settimanali

### **chiede altresì di avvalersi**

dell'anticipo (per i bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2025, subordinatamente alla disponibilità di posti).

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:

Il/la bambin \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome) (codice fiscale)

è nat \_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
altro

- è cittadino  italiano  \_\_\_\_\_  
(indicare nazionalità)

è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_  
(città)

Via / Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI PER L'AMMINISTRAZIONE

### Padre e/o affidatario

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza - indirizzo del genitore e recapito telefonico

\_\_\_\_\_

e-mail

\_\_\_\_\_

### Madre e/o affidatario

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza - indirizzo del genitore \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### Sorelle e/o fratelli frequentanti lo stesso istituto

1 - Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

2 - Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

3 - Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

### Frequenza dei bambini alla scuola dell'infanzia è subordinata all'essere in regola con il piano vaccinale vigente.

Il bambino è sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI  NO

Presenta intolleranze o allergie SI  NO

Se sì, quali \_\_\_\_\_

Necessita di assunzione di farmaci salvavita SI  NO

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

---

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente auto certificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 07/12/2006 n. 305)

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

## ALLEGATO SCHEDA B

### 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, 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\* \_\_\_\_\_

\*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

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

## ALLEGATO SCHEDA C

### Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Allievo \_\_\_\_\_

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

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

- 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

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, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

**TUTELA DELLA PRIVACY DEI MINORI**  
**DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI,**  
**NOMI E VOCI DEI MINORI**

(D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali")

Io sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), indirizzo:  
\_\_\_\_\_ padre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

Io sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), indirizzo:  
\_\_\_\_\_ madre dell'alunno/a  
\_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_

**AUTORIZZIAMO**

l'Istituto Comprensivo "Ricciardi" di Palata a realizzare 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, e a divulgarli a mezzo Internet, libri, riviste e giornalini scolastici, cd- radio o televisione. La presente autorizzazione è valida per tutti gli anni di permanenza dell'alunno/a nella suddetta scuola.

Palata, \_\_\_\_\_

I genitori dell'alunno (o chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allegati:  
fotocopie dei documenti d'identità