



ISTITUTO COMPRENSIVO "FERMI + DA VINCI (GUSPINI)"  
 VIA MARCHESI 1 09036- GUSPINI -VS  
 C.F. 91013640924 TEL. 070/9784033 – FAX 070/9784142  
 e- mail- [CAIC88400R@istruzione.it](mailto:CAIC88400R@istruzione.it) - [mediaguspini@tin.it](mailto:mediaguspini@tin.it)  
 Posta certificata: [CAIC88400R@pec.it](mailto:CAIC88400R@pec.it)  
 Sede staccata PABILLONIS



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
 "Pabillonis"  
 A.S. 2024/2025**

**Al Dirigente Scolastico**

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)

- padre
- madre
- tutore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ (SEZ.....)  
 (cognome e nome) (ris. alla segreteria)

**CHIEDE**

per l'A.S. 2024/2025 l'iscrizione del figlio/a alla Scuola dell'Infanzia Statale di Pabillonis.

In base alle norme sullo snellimento della procedura amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che: (compilare tutti i campi in stampatello)

**a. DATI DELL'ALUNNO/A**

CODICE FISCALE | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

Cognome .....

Nome .....

maschio       femmina

Nato/a il ..... a ..... (Prov. ....)

Residente a ..... Via/Piazza .....

Cittadinanza     Italiana     Altro .....

Telefono abitazione..... Tel. Lavoro  padre  madre.....

Cellulare padre ..... Cellulare madre.....

Medico curante..... tel. ....

Indirizzo E-MAIL madre ..... E-MAIL Padre .....

**SE ALUNNO STRANIERO:**

- nato in Italia
- non nato in Italia ma a \_\_\_\_\_ e in Italia dal \_\_\_\_\_

### g. SCELTA O MENO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Premesso che lo Stato italiano assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle Scuole di ogni ordine e grado, in conformità alla L. 121/85- modificante il Concordato Stato-Chiesa dell'11 febbraio 1929 - il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per il triennio, fermo restando, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica, da effettuarsi entro il termine delle iscrizioni.

- SCELGO DI AVVALERMI dell'insegnamento della Religione Cattolica  
 SCELGO DI NON AVVALERMI dell'insegnamento della Religione Cattolica

**N.B. Non sono ammesse modifiche della scelta durante l'anno scolastico**

Firma \_\_\_\_\_

*Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 C.C. modificato dalla L. 54/2006)*

### h. MODULO INTEGRATIVO per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'A.S. 2022/2023

ALUNNO \_\_\_\_\_

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

- Attività didattiche e formative

Firma \_\_\_\_\_

*Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 C.C. modificato dalla L. 54/2006)*

### i. DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALLA CONSEGNA DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE SI PREGA DI ALLEGARE

**CERTIFICATO DI VACCINAZIONI.**

I GENITORI STRANIERI CON CITTADINANZA ITALIANA DEVONO PRESENTARE COPIA DI PASSAPORTO/CARTA D'IDENTITA'.

I GENITORI DEGLI ALUNNI CHE HANNO PARTICOLARI ALLERGIE ALIMENTARI O ALTRO O CHE NECESSITANO DELLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI DURANTE L'ORARIO SCOLASTICO, SONO PREGATI DI COMUNICARLO ALLA SEGRETERIA, COMPILANDO APPOSITO MODULO.

PER GLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI I GENITORI FORNIRANNO TUTTA LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER L'ISTITUZIONE DEL POSTO DI SOSTEGNO.

Guspini/Pabillonis, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. del 30.6.2003, n. 196 e R.M. 7.12.2006, n. 305).

Guspini, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Le domande vanno presentate alla Segreteria dell'I.C. Fermi + Da Vinci, in via Marchesi, 1 - tel. 070/9784033 entro i termini stabiliti dalla C.M. Prot. n° 29452 del 30.11.2021) (vedi sito della Scuola [www. http://istitutocomprensivoguspini.edu.it](http://istitutocomprensivoguspini.edu.it))

### ORARI DI APERTURA DELLA SEGRETERIA PER LE ISCRIZIONI:

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO
10.00-12:00	10.00-12:00	10.00-12:00	10.00-12:00	10.00-12:00	10.00-12:00

**Si prega di rispettare gli orari di apertura al pubblico**

### b. PRECEDENTI SCOLARITA'

- Asilo nido di ..... per anni .....
- Scuola dell'infanzia di ..... per anni .....

### c. VACCINAZIONI

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:

- SI'** (allegare fotocopia del libretto di vaccinazione o certificato)
- NO** (si provvederà, rivolgendosi agli Uffici ASL competenti)

Si segnala che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", per le scuole dell'infanzia la presentazione della documentazione di cui all'art. 3, comma 1, **del predetto decreto legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.**

### d. FAMIGLIA DELL'ALUNNO/A

**PADRE** (cognome e nome).....

Nato il ..... a ..... Prov. .... Stato.....

Cittadinanza .....

**MADRE** (cognome e nome) .....

Nata il ..... a ..... Prov. .... Stato.....

Cittadinanza .....

#### FRATELLI E/O SORELLE

1. .... nato/a a ..... il .....

frequenta il nostro istituto  sì  no classe ..... scuola .....

2. .... nato/a a ..... il .....

frequenta il nostro istituto  sì  no classe ..... scuola .....

P.S. Nel caso in cui nell'autocertificazione dello Stato di famiglia, non risulti il padre o la madre, indicare se:

- è defunto/a
- è separato/a ( ..... )\*
- (cognome, nome, luogo di nascita e indirizzo)
- è divorziato/a ( ..... )\*
- (cognome, nome, luogo di nascita e indirizzo)
- è famiglia monoparentale

\* L'art. 55 del C.C., novellato dalla L. 54/2006 stabilisce che: "La potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione e alla salute sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la potestà separatamente."

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\* 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.

### e. EVENTUALI ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

1. Cognome è nome.....  
nato/a a .....il ..... relazione di parentela .....
2. Cognome e nome.....  
nato/a a .....il ..... relazione di parentela .....

### f. ORARIO SCOLASTICO

Chiede di avvalersi di:

- Indicare l'ordine di preferenza (da 1 a 2) inserendo i numeri di preferenza in ciascuno dei quadratini

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali: dalle 08,00 alle 16,00, dal lunedì al venerdì su cinque giorni settimanali

orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali: dalle 8,00 alle 13,00.

N.B. Ad oggi il Comune non effettua il servizio di trasporto.

Chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo

L'ammissione dei bambini alla frequenza anticipata, riferita a coloro che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2023, è condizionata, ai sensi dell'art. 2 comma 2 del P.R. 89 del 2009: - alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31.12.2024; - alla disponibilità di locali e dotazioni idonee sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni; -

#### La scelta del Tempo scuola è vincolante per l'intero ciclo di frequenza

"Si ricorda che l'iscrizione al servizio mensa è obbligatoria poiché **FA PARTE DEL TEMPO SCUOLA**"

\* 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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196 del 2003, 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 regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Data

Presenza visione \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### Consenso ex art. 23 D.Lgs n.196/03 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n.196/03 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d) del D.Lgs.196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale":

esprime il proprio consenso per l'effettuazione e l'eventuale utilizzo, nell'ambito delle attività scolastiche, di:

**Le presenti autorizzazioni, se non modificate a domanda ed in forma scritta hanno effetto per l'intero corso di scuola dell'infanzia.**

### g. SCELTA O NO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Premesso che lo Stato italiano assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle Scuole di ogni ordine e grado, in conformità alla L. 121/85- modificante il Concordato Stato-Chiesa dell'11 febbraio 1929 - il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per il triennio, fermo restando, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica, da effettuarsi entro il termine delle iscrizioni.

- SCELGO DI AVVALERMI dell'insegnamento della Religione Cattolica  
 SCELGO DI NON AVVALERMI dell'insegnamento della Religione Cattolica

**N.B. Non sono ammesse modifiche della scelta durante l'anno scolastico**

Firma \_\_\_\_\_

*Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 C.C. modificato dalla L. 54/2006)*

### h. MODULO INTEGRATIVO per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'A.S. 2024/2025

ALUNNO \_\_\_\_\_

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

- Attività didattiche e formative

Firma \_\_\_\_\_

*Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 C.C. modificato dalla L. 54/2006)*

### i. DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALLA CONSEGNA DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE SI PREGA DI ALLEGARE

**CERTIFICATO DI VACCINAZIONI.**

I GENITORI STRANIERI CON CITTADINANZA ITALIANA DEVONO PRESENTARE COPIA DI PASSAPORTO/CARTA D'IDENTITA'.

I GENITORI DEGLI ALUNNI CHE HANNO PARTICOLARI ALLERGIE ALIMENTARI O ALTRO O CHE NECESSITANO DELLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI DURANTE L'ORARIO SCOLASTICO, SONO PREGATI DI COMUNICARLO ALLA SEGRETERIA, COMPILANDO APPOSITO MODULO.

PER GLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI I GENITORI FORNIRANNO TUTTA LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER L'ISTITUZIONE DEL POSTO DI SOSTEGNO.

Guspini/Pabillonis, li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione

Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della Scuola.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. del 30.6.2003, n. 196 e R.M. 7.12.2006, n. 305).

Guspini, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

Le domande vanno presentate alla Segreteria dell'I.C. Fermi + Da Vinci, in via Marchesi, 1 - tel. 070/9784033 entro i termini stabiliti dalla C.M. (vedi sito della Scuola [www. http://istitutocomprensivoguspini.edu.it](http://istitutocomprensivoguspini.edu.it))

### ORARI DI APERTURA DELLA SEGRETERIA PER LE ISCRIZIONI:

LUNEDI'	MARTEDI'	MERCOLEDI'	GIOVEDI'	VENERDI'	SABATO
10.00-12:00	10.00-12:00	10.00-12:00	10.00-12:00	10.00-12:00	10.00-12:00

