

**ALLEGATO SCHEDA A**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Al Dirigente Scolastico  
dell'I. O. STATALE DI CARSOLI

**I SOTTOSCRITTI**

1. \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  affidatario  
*Cognome* *Nome*
2. \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  affidatario  
*Cognome* *Nome*

**CHIEDONO**

l'iscrizione del \_\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. 20\_\_-20\_\_  
(denominazione della scuola)

**chiedono** di avvalersi,  
sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per **40** ore settimanali (**8:00 -16:00**)  
*oppure*
- orario ridotto delle attività educative per **25** ore settimanali (**8:00 – 13:00**)  
(attivabile solo in caso di raggiungimento del numero necessario alla formazione di una sezione)

**chiedono** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre**. Si precisa che, come da regolamento di Istituto, gli alunni anticipatari saranno accolti con orario antimeridiano senza refezione fino al compimento del terzo anno di età.

**Le nuove classi saranno costituite a cura delle Commissioni Continuità seguendo i criteri di precedenza stabiliti per l'accoglimento delle domande di iscrizione.**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**dichiarano che**

- l bambin\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ codice fiscale (allegare copia del c.fiscale)
- è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_
- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
*Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo*  
**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE CARSOLI**  
*Scuola Infanzia e Primaria, Scuola Media e Liceo Scientifico*



Recapiti telefonici: MADRE \_\_\_\_\_; PADRE \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail: MADRE \_\_\_\_\_; PADRE \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:  
*(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)*

1.	_____	_____	_____
	(Cognome e nome)	(Luogo e data di nascita)	(Grado di parentela)
2.	_____	_____	_____
	(Cognome e nome)	(Luogo e data di nascita)	(Grado di parentela)
3.	_____	_____	_____
	(Cognome e nome)	(Luogo e data di nascita)	(Grado di parentela)
4.	_____	_____	_____
	(Cognome e nome)	(Luogo e data di nascita)	(Grado di parentela)

- **E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie**

SI

NO

Per l'assolvimento di quanto disposto dalla L 119/2017 si ricorda che, a partire dall'a.s.2019/20, i Dirigenti Scolastici sono tenuti a trasmettere alle Aziende sanitarie Locali, entro il 10 marzo, l'elenco degli iscritti per l'a.s., di età compresa tra zero e sedici anni. Le aziende Sanitarie locali provvederanno a trasmettere gli elenchi dei soggetti che risultano non in regola con gli obblighi vaccinali. Si ricorda che l'avvenuta vaccinazione è requisito indispensabile per la frequenza della scuola dell'Infanzia e che quindi i bambini non in regola con l'obbligo vaccinale non potranno essere ammessi a scuola.

- **Alunno/a con disabilità**

SI

NO

(allegare relativa certificazione)

- **Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate**

SI

NO

(allegare relativa certificazione)

- **L'alunno /a è in affidamento congiunto?**

SI

NO

Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affidamento non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_  
(MADRE) (PADRE)

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

\*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.

## 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\*

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

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

\*Genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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.

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)

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, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**

**Piazza della Libertà - 67061 CARSOLI (AQ)**

**Scuola Infanzia e Primaria – Via Roma, 76 - ☎ 0863.908335**

**Liceo Scientifico – Piazza della Libertà – ☎ 340.2286382**

**Scuola Secondaria di I grado – Piazza della Libertà ☎ 0863 1824865**

C.M. AQMM02400X - C.F. 81006890669 – ✉ [aqmm02400x@istruzione.it](mailto:aqmm02400x@istruzione.it) ✉ [aqmm02400x@pec.istruzione.it](mailto:aqmm02400x@pec.istruzione.it)

Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo  
**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE CARSOLI**  
*Scuola Infanzia e Primaria, Scuola Media e Liceo Scientifico*

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE  
CARSOLI (AQ)

I sottoscritti \_\_\_\_\_,  
genitori dell'alunno \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ del Plesso di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/la propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ a partecipare alle iniziative (uscite didattiche a piedi o con mezzi di trasporto) organizzate dalla Scuola per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_\_. Tutte le uscite saranno comunicate dai docenti mediante apposito avviso.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firme\*** \_\_\_\_\_

\* 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.

*Ministero dell'Istruzione e del Merito*  
*Ufficio Scolastico Regionale per l'Abruzzo*  
**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE CARSOLI**  
*Scuola Infanzia e Primaria, Scuola Media e Liceo Scientifico*



AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO OMNICOMPRESIVO STATALE  
CARSOLI (AQ)

**OGGETTO: Delega per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_**

I sottoscritti \_\_\_\_\_,  
esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ autorizzano i docenti della Scuola  
ad affidare il/la proprio/a figlio/a alle seguenti persone:

Cognome e Nome	Dati anagrafici e parentela	Estremi del doc. di riconoscimento	Recapito telefonico

**Si allegano copie dei documenti di riconoscimento di tutti i delegati.**

Data \_\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_