



**DOMANDA DI ISCRIZIONE – SCUOLA DELL' INFANZIA**  
**ISTITUTO COMPRESIVO DI AVIGLIANA**  
Al Dirigente Scolastico

I sottoscritt \_\_\_\_\_  genitore  tutore  patria potestà  
(Cognome e nome del genitore/tutore/esercente patria potestà che firma la domanda)

dell'alunn \_\_\_\_\_ sesso  F  M  
(Cognome e nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) Stato estero ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(Comune di nascita dell'alunno) (data di nascita dell'alunno)

**CHIEDE**

L'iscrizione dell\_ stess\_ alla **SCUOLA DELL'INFANZIA** \_\_\_\_\_

per l'anno scolastico **2022 / 2023**

- 8 – 16 orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (**con mensa**)
- 8 - 13 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (**con mensa**)
- Orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (**senza progetti, laboratori e presenze**)  
● L'orario verrà attivato con un minimo di iscritti ● L'orario di uscita è unico e vincolante per tutti gli alunni

**chiede altresì di avvalersi :**

- dell'anticipo ( per i nati entro il 30 aprile 2020 ) subordinatamente alla disponibilità di posti, alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2019 e ai criteri individuati dagli organi Collegiali.

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

**QUADRO 1 – Dichiarazione sostitutiva di certificazione dati anagrafici, residenza e stato di famiglia**

L'alunn \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome) (Codice Fiscale)

è cittadin\_  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. abitazione \_\_\_\_\_ tel. cell. \_\_\_\_\_ tel. lavoro: padre \_\_\_\_\_ madre \_\_\_\_\_

e-mail padre \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

e-mail madre \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**PADRE** \_\_\_\_\_ cittadino  italiano  altro (indicare) \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) Stato estero ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(Codice Fiscale) (Comune di nascita) (Data di nascita)

**MADRE** \_\_\_\_\_ cittadina  italiana  altro (indicare) \_\_\_\_\_  
(Cognome e nome)

\_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) Stato estero ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(Codice Fiscale) (Comune di nascita) (Data di nascita)

Bambino **con un solo genitore o affidato** ad un solo genitore

SI       NO

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 .

**FRATELLI IN ETA' SCOLARE**

SI     NO     Fratello/i nella stessa scuola dell'infanzia\*     Fratello/i in altra scuola\*

\* Indicare Nome - cognome e data di nascita , la classe e la scuola frequentata

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**QUADRO 2 – Dichiarazione sostitutiva di certificazione di lavoro**

- **PADRE:** Presta servizio in qualità di dipendente /autonomo \_\_\_\_\_  
presso la Ditta/Ente \_\_\_\_\_  
sita nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
n. telefonico \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

- **MADRE:** Presta servizio in qualità di dipendente /autonomo \_\_\_\_\_  
presso la Ditta/Ente \_\_\_\_\_  
sita nel Comune di \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
n. telefonico \_\_\_\_\_ n. fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

### QUADRO 3– Dichiarazione sostitutiva di certificazione vaccinazioni obbligatorie dell'alunno

L'alunn \_\_\_\_\_, ha effettuato//non ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie presso l' A.S.L. n ° \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ e pertanto risulta:

- in regola** con l'obbligo vaccinale
- non in regola** con l'obbligo vaccinale

### QUADRO 4

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite sul territorio comunale accompagnato dai docenti.

La presente autorizzazione, se non viene revocata per scritto, ha valore per l'intera durata della Scuola dell'Infanzia.

### QUADRO 5 – Scelta della Religione cattolica – Allegati “ B –C ”alla C.M. 0029452 del 30/11/2021

#### La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
  - Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica   
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)
- Attività didattiche e formative;**
- Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento delle religione cattolica  
(Entrata posticipata o uscita anticipata dalla scuola)**

**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”.*

**QUADRO 6 – CRITERIO DI PRECEDENZA PER L’ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO**  
**Crocettare nelle apposite caselle le voci che interessano**

Bambino che vive stabilmente con un solo genitore senza nessun altro adulto nel nucleo familiare ( verificabile con lo stato di famiglia ) <b>punti 5</b>	
Bambino con entrambi i genitori che lavorano o entrambi disoccupati con iscrizione al Centro dell’Impiego <b>punti 4</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Bambino con un fratello/sorella che <b>già frequenta</b> la stessa scuola dell’infanzia ( <b>si considera l’anno per il quale si richiede la frequenza</b> )</li> <li>● <b>oppure</b> con un fratello o sorella <b>che frequenta/o frequenterà</b> la scuola primaria adiacente ( <b>si considera l’anno per il quale si richiede la frequenza</b> ) come segue:            Berti/Rosa →plesso Rodari                      - Calvino→ plesso Airone            - Frank → plesso Don Campagna    <b>punti 2</b></li> </ul>	
Fratelli gemelli iscritti nello stesso plesso <b>punti 1 per ciascun iscritto</b>	
Alunni appartenenti a famiglie numerose (almeno 3 figli inferiori ai 16 anni oltre il bambino da iscrivere) <b>punti 3</b>	
Bambino residente in frazione Drubiaglio/Grangia che si iscrive alla Scuola di competenza (Don Campagna ) <b>punti 3</b>	

Altro \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 127/97, d.P.R. n.445del 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 (Tutela della Privacy Regolamento UE 2016/679 e decreto legislativo 30/06/2003 )

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**I Sig. genitori sono pregati di compilare in stampatello tutti i riquadri di cui è composta la presente domanda di iscrizione.**  
**La domanda dovrà essere firmata al momento della presentazione all’impiegato della scuola.**

RISERVATO ALL’UFFICIO DI SEGRETERIA

DATA DI PRESENTAZIONE: \_\_\_\_\_

EVENTUALI ANNOTAZIONI \_\_\_\_\_

**ALLEGATI :**     COPIA CODICE FISCALE (alunno/a e genitori )                       FOTO TESSERA (alunno/a)

\_\_\_\_\_