DOMANDA DI ISCRIZIONE

Scuola dell’infanzia

# ALLEGATO A (personalizzato) NOTA M.I.M. Iscrizioni per l’a.s. 2025-26

**Al Dirigente scolastico dell’Istituto Comprensivo “Renato Guttuso” - Villagrazia di Carini (PA)**

Il sottoscritto nato a il

e

la sottoscritta nata a il in qualità di  genitori  tutori del minore

nato/a a il

# CHIEDONO

l’iscrizione del/della bambino/a\_ alla Scuola dell’Infanzia per l’a.s.

# 2025/2026

Plesso □ Via Nazionale □ Bivio Foresta

**chiedono** di avvalersi,

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

* orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali.

**chiedono** altresì di avvalersi:

* dell’anticipo **(per i nati entro il 30 aprile 2026)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni il 31 dicembre 2025** e nel rispetto dei criteri di accoglimento delle domande di iscrizione definiti dal Consiglio d’Istituto.

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

# dichiarano che

* il/la bambino/a\_

(cognome e nome) (codice fiscale)

* è nat\_ a il
* è cittadino/a  italiano/a  altro (indicare nazionalità)
* è residente a (prov. ) via/piazza n.

cell padre. cell madre:

e-mail padre e-mail madre

# Il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI □ NO□

NOTA: la documentazione relativa alle vaccinazioni deve essere consegnata entro il termine delle iscrizioni.

# dichiarano che

la propria famiglia convivente è composta, oltre all’alunno/a è composta da:

# Cognome e nome Luogo e data di nascita Grado di parentela

1.

2.

3.

4.

5.

Dichiarano inoltre di svolgere l’attività lavorativa nelle zone circostanti alla scuola:

# LUOGHI DI LAVORO DEL PADRE E DELLA MADRE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | PADRE | MADRE |
| COGNOME E NOME |  |  |
| Luogo e data di nascita |  |  |
| Residenza |  |  |
| Luogo di lavoro |  |  |

Nota: le richieste di informazioni sono finalizzate esclusivamente all’accoglimento delle domande di iscrizione o all’attribuzione di eventuali precedenze o punteggi nelle graduatorie/ liste di attesa definite con delibera del Consiglio di Istituto n. 8 del 16/12/2024.

Genitore esercente la responsabilità genitoriale, non convivente (da compilare se ricorre il caso):

* Cognome e nome
* Luogo e data di nascita
* Residenza e indirizzo Tel Altri figli frequentanti l’Istituto Comprensivo “Renato Guttuso”:

Cognome e nome Plesso/ Classe frequentata

1.
2.

Data Firma di autocertificazione\*

Firma Genitore 1 Firma Genitore 2

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

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientra 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.

**Informativa privacy**

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 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento /(UE) 2016/679).

CONFERMA PRESA VISIONE INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 GDPR e

codice privacy)

**Note per la famiglia:** I dati personali degli alunni e delle loro famiglie saranno trattati, durante tutto il percorso scolastico, in conformità alle disposizioni della normativa vigente, secondo quanto indicato nella “Informativa famiglie” pubblicata nel sito WEB dell’istituto al seguente link:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/PAIC86000D>

**Motivazione**: Si prega di leggere attentamente l’informativa sul trattamento dei dati della sua famiglia, che l’Istituto effettua nell’esercizio delle sue funzioni.

Digitare/scrivere nello spazio sottostante “CONFERMO” per confermare la presa visione dell’informativa indicata.

Data Firma 1 Presa visione\* Firma 2 Presa visione\*

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientra 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.

**Criteri per l’accoglimento delle domande** (Delibera n. 8 del Consiglio d’Istituto del 16/12/2024). Per l’ammissione alla frequenza presso le scuole dell’infanzia dell’Istituto Comprensivo “Renato Guttuso”, in caso di esubero di iscrizioni, sono definiti i seguenti criteri:

1. Figli del personale in servizio nell’Istituto
2. Alunni con disabilità (nei limiti previsti dalla norma in rapporto al numero delle sezioni – in sequenza: 5 anni, 4 anni, 3 anni)
3. Bambini residenti che abbiano compiuto i 5 anni di età
4. Territorio di residenza e/o di domicilio della famiglia (in relazione alle altre fasce d’età, in sequenza: 4 anni, 3 anni)
5. Presenza di sorelle o fratelli frequentanti, già iscritti nello stesso plesso/Istituto/sezione.
6. Territorio in cui risulta ubicata la sede di lavoro dei genitori (domicilio lavorativo dei genitori con particolare riguardo al personale interno della scuola);

# Spazio per eventuali richieste della famiglia

**N.B.: Le richieste o preferenze espresse dalla famiglia non sono vincolanti per la scuola**

Ai fini della regolarizzazione dell’iscrizione si allegano: 1) documenti di identità e codice fiscale di entrambi i genitori e/o esercente la potestà genitoriale; 2) documento identità e codice fiscale alunn\*; nel caso di alunn\* non munit\* di documento di identità allegare, in ogni caso, il codice fiscale; 3) foglio vaccinale rilasciato dall’ASP (per tutti gli alunni); 4) verbale di accertamento per alunni con disabilità; 5) dichiarazione di assunzione farmaci salvavita e allergie; 6) eventuali altre certificazioni.

**Nota 1: Nel caso di assunzione di farmaci salvavita necessario produrre documentazione in segreteria.**

**Nota 2: Relativamente agli adempimenti vaccinali si specifica che la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dell’iscrizione alla scuola dell’infanzia (art. 3-bis, comma 5 D.L.73/2017 convertito con modificazioni dalla L. 119/2017).**

Data

Firma Genitore 1 Firma Genitore 2

ALLEGATO B Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica

ALLEGATO C Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della religione cattolica

**I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni del Regolamento /UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016.**