Ministero dell'istruzione e del merito
Istituto Comprensivo Statale
Gianfranco Maretti Tregiardini
Via Zambelli, 2 – 46028 Sermide e Felonica (MN)

AL DIRIGENTE I.C. SERMIDE

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Normativa di riferimento:
DPR 20 marzo 2009, n. 81; DPR 20 marzo 2009, n. 89; - Decreto legislativo 15 aprile 2005, n. 76; Legge 5 febbraio 1992, n. 104; DPR 31 agosto 1999, n. 394; Circolare ministeriale 8 gennaio 2010, n. 2; 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; Articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54; Circolare ministeriale recante 'Iscrizioni alle scuole dell'infanzia e alle scuole di ogni ordine e grado per l'anno scolastico 2024/2025, n. 40055 del 12-12-2023.

Informativa sul trattamento dei dati personali

I sottoscritti, presa visione dell'informativa (visibile sul sito WWW.icsermide.edu.it alla sezione Privacy) 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, dichiarano di essere consapevoli che la scuola presso la quale il bambino si iscrive 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679)

Firma _____Firma_____

Informativa sulla responsabilità genitoriale

Il modulo di iscrizione recepisce le nuove disposizioni contenute nel Dlgs 28 dicembre 2013, n. 154 che ha apportato modifiche al Codice Civile in tema di filiazione. Si riportano di seguito le specifiche disposizioni concernenti la responsabilità genitoriale.

Art. 316 c. 1 Responsabilità genitoriale: Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio. I genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore.
Art. 337- ter c. 3 Provvedimenti riguardo ai figli: La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore 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 responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento.

Art. 337-quater c. 3 Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso: Il genitore cui sono affidati i figli in via esclusiva, salva diversa disposizione del giudice, ha l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale su di essi; egli deve attenersi alle condizioni determinate dal giudice. Salvo che non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori. Il genitore cui i figli non sono affidati ha il diritto ed il dovere di vigilare sulla loro istruzione ed educazione e può ricorrere al giudice quando ritenga che siano state assunte decisioni pregiudizievoli al loro interesse.

Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori.

Dichiariamo di effettuare la scelta nell'osservanza delle norme del Codice Civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

Firma _____Firma_____

La compilazione del presente modulo di domanda d'iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA", come modificato dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n.183.

_l_ sottoscritt_____ **IN QUALITÀ DI** ☐ genitore ☐ affidatario ☐ tutore
(cognome e nome)

DATI ANAGRAFICI:

Nato il_____a_____Prov._____Cittadinanza_____

Residente a_____Prov._____in via /piazza_____n. _____

CODICE FISCALE:_____DOCUMENTO:_____N°_____

CONTATTI: tel. fisso_____cell._____E mail_____@_____

L'alunno/a è in affido congiunto? Si ☐ No ☐

entrambi i genitori lavorano in via continuativa ☐

solo un genitore lavora in via continuativa ☐

CHIEDE

l'iscrizione alla scuola dell'Infanzia dell'I.C. Sermide dell'Alunno/a

_____ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

_l_ sottoscritt_, consapevole delle proprie responsabilità e delle sanzioni nel caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA

che _l_bambin_ _____ Sesso M ☐ F ☐
(cognome e nome)

è nat__a_____il_____

S*e nato/a all'estero indicare la data di arrivo in Italia*:_____

è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

è residente a_____(prov.)____Via/piazza_____n. _____

Alunno con disabilità'*	**Si**	☐	**No**	☐
Alunno con Bisogni Educativi Speciali (BES)*	**Si**	☐	**No**	☐
Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base(AEC)*	**Si**	☐	**No**	☐

Ai sensi della legge 104/1992 nel caso di alunno con disabilità, e della Direttiva ministeriale 27 dicembre 2012 nel caso di alunno con Bisogni educativi speciali, la domanda va perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione H o della relazione clinica BES.

RICHIEDE

a) l'ammissione alla frequenza anticipata **Si** ☐ **No** ☐
(riferita solo a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2026)

b) **il TEMPO- SCUOLA** (Almeno uno dei tempi scuola deve essere selezionato)

☐ 40 ORE SETTIMANALI

☐ 25 ORE SETTIMANALI

☐ 50 ORE SETTIMANALI (servizio a pagamento erogato dal Comune di Sermide e Felonica)

c) **CONSAPEVOLE DEI CRITERI DI PREFERENZA PER L'ATTRIBUZIONE DEL PLESSO** indicati nel Regolamento di Istituto, ovvero :

1. Alunno/a regolare (che ha compiuto tre anni entro il 31/12/2025)
2. Alunno/a residente nel Comune
3. Alunno/a con entrambi i genitori occupati
4. Alunno/a anticipatario residente
5. Alunno/a regolare non residente
6. Alunno/a anticipatario non residente

ESPRIME LE SEGUENTI PREFERENZE

Prima scuola scelta	☐ Sermide	☐ S. Croce	☐ Moglia	☐ Felonica
Seconda scuola scelta	☐ Sermide	☐ S. Croce	☐ Moglia	☐ Felonica
Terza scuola scelta	☐ Sermide	☐ S. Croce	☐ Moglia	☐ Felonica

DICHIARA DI ESSERE STATO INFORMATO

☐ che la mancata frequenza per 60 gg continuativi (comprensivi di sabato e domenica) interrompe l'effettiva iscrizione dell'alunno, ad esclusione di gravi e comprovati motivi di salute o famigliari

Firma di autocertificazione_____
(Legge 15/1968, L127/1997, L131/1998; DPR 445/2000)

SCELTA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

La famiglia intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica* ☐ **Si** ☐ **No**

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, comma 2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordineall'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 frequenza** in cui sia prevista la riconferma, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica entro la data prevista dal Ministero per l'iscrizione all'anno successivo.

☐ Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta in osservanzadelle 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.

* Art. 9, comma 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato conla 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 ildiritto 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".

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

Firma _____ Firma _____

Dati Secondo Genitore: _____
(cognome e nome)

DATI ANAGRAFICI:
Nato il_____a_____Prov._____Cittadinanza_____

Residente a_____Prov._____in via /piazza_____n. _____

CODICE FISCALE:_____DOCUMENTO:_____N°_____

CONTATTI: tel. fisso_____cell._____E mail_____@_____

Informazioni sull'Alunno/a

L'alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie, di cui allega fotocopie	☐ Si	☐ No
La famiglia allega certificazioni mediche di differimento o sospensione delle vaccinazioni obbligatorie	☐ Si	☐ No
Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affido ai servizi sociali	☐ Si	☐ No
Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore	☐ Si	☐ No
Alunno/a con entrambi i genitori lavoratori anche non conviventi con un orario lavativo non inferiore alle 6 ore gg	☐ Si	☐ No
Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari	☐ Si	☐ No

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata

Altri fratelli/sorelle frequentanti istituti nella stessa zona della scuola

Informazioni sulla Famiglia

(*Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi scolastici a favore degli alunni)*
La Propria Famiglia Convivente è Composta, oltre allo Studente, da:

Cognome	Nome	Data di Nascita	Grado Parentela

Criteri per l'Accoglimento delle Domande
Le domande saranno accolte in base alla disponibilità dei posti.
Nel caso di domande eccedenti gli alunni saranno collocati in lista d'attesa.
(vedasi regolamento di Istituto al link: https://icsermide.edu.it/documento/regolamento-istituto)

Data,_____