

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "DANTE ALIGHIERI" VIA DEL CONCILIO – A. S. 2026/2027
AUTOCERTIFICAZIONE D.P.R. 445/2000

___ I ___ sottoscritt ___ padre madre tutore consapevole di quanto previsto dalla L. 8.02.2006 n° 54

CHIEDE

che ___ l ___ figli ___ sia iscritt ___ per l'anno scolastico **2026/2027** nella Scuola dell'Infanzia **"DANTE ALIGHIERI" – VIA DEL CONCILIO.**

CHIEDE di avvalersi del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per **40 ore** settimanali (organizzazione attiva nel plesso) **oppure**
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore** settimanali (organizzazione NON attiva nel plesso) **oppure**
 orario prolungato delle attività educative fino a **50 ore** alla settimana (organizzazione NON attiva nel plesso)
E' previsto, a richiesta, il servizio di pre/post scuola – Servizio a pagamento gestito da cooperativa, se oggettivamente possibile.
 In caso di domande in esubero si dichiara interessato/a all'iscrizione nella Scuola dell'Infanzia di Via B. Buozzi.

CHIEDE altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i bambini che compiono 3 anni entro il 30 aprile 2027) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026.

L'iscrizione dei bambini anticipatari è accolta con riserva, secondo i criteri previsti per le iscrizioni alla scuola dell'infanzia e del primo ciclo di istruzione dalla annuale Circolare Ministeriale.

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

l'alunno/a _____ è nato/a a _____ (Prov. _____)

il _____ Codice Fiscale _____

è cittadino italiano altro (indicare la nazionalità) _____

è residente a _____ in Via/Piazza _____ n° _____ Tel. fisso _____

Cellulare padre _____ Cellulare madre _____ E-mail _____

OBBLIGO DI VACCINAZIONI - In base al decreto legge n. 73 del 7 giugno 2017, convertito dalla legge n. 119/2017 si chiede la regolarità delle vaccinazioni obbligatorie. Entro il 10 marzo 2026, l'istituzione scolastica trasmetterà gli elenchi degli iscritti alle ASL di competenza per i relativi controlli.

proviene dalla Scuola dell'Infanzia/Nido di _____ ed ha frequentato per anni _____

alunno con disabilità sì no

la propria famiglia convivente (escluso l'alunno iscritto) è composta da :

Cognome	Nome	Grado di Parentela	Luogo di Nascita	Data di Nascita

che un altr ___ figli ___ frequenta, nell'a.s. 2025/26, la Scuola dell'Infanzia – Primaria - Secondaria (Classe ___ Sez. ___ Plesso ___) dell' I.C. PESCARA 8 (cancellare la voce che non interessa)

che entrambi i genitori sono lavoratori presso: Padre _____ Madre _____ e del nucleo familiare fa parte un fratello più piccolo;

che uno solo dei genitori è lavoratore presso _____

che si configurano particolari situazioni documentate, da consegnare direttamente al Dirigente Scolastico;

che non è stata presentata domanda di iscrizione in altra scuola, circostanza che renderebbe nulla la presente richiesta.

Qualora il numero delle domande di iscrizione sia superiore al numero dei posti complessivamente disponibili si terrà conto dei criteri di accoglienza stabiliti dal Consiglio d'Istituto e presenti nel Regolamento d'Istituto pubblicato sul sito dell'Istituto Comprensivo PESCARA 8 www.icpescara8.edu.it

è a conoscenza della delibera del C. I. in merito all'importo di euro 25,00 per il contributo volontario, da versare sulla Piattaforma PagoInRete-PagoPA

Data _____

Firma di autocertificazione* (Legge n.127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della nota, pubblicata sul sito web I.C. PESCARA 8, relativa all'informativa sull'uso del trattamento dei dati personali conferiti all'Istituto (decreto legislativo 30.06.2003 n. 196 e successive modificazioni, art. 13 Regolamento Europeo 2016/679).

Data _____

Presenza visione* _____

FIRMA/E

* 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.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2026/2027 ed eventuali scelte sostitutive.

Cognome e Nome dell'alunno/a _____

La scelta operata all'atto della iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- 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)

Data _____

Firma* _____

(Genitore o chi esercita la potestà)

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

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica
La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa**

Alunno/a _____

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data _____

Firma* _____

(Genitore o chi esercita la potestà)

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

**ELEZIONI ORGANI COLLEGIALI SCHEDE PER L'ANAGRAFE ELETTORALE DEI GENITORI
DA COMPILARE A CURA DEI GENITORI O COLORO CHE NE FANNO LE VECI : PUÒ ESSERE USATO SOLO PER LA
FORMAZIONE ELENCHI DEGLI ELETTORI (ART.4 O.M.5.10.76).**

Padre _____
Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ (Prov.____) il _____ C.F.: _____

Madre _____
Cognome _____ Nome _____

Nata a _____ (Prov.____) il _____ C.F.: _____

Estremi del documento di identità _____

Firma del ricevente (impiegato della scuola) _____

L'accoglimento delle iscrizioni alla Scuola dell'Infanzia terrà conto delle seguenti priorità:

- alunni con fratelli/sorelle frequentanti l'IC PE 8 nell'a.s. 2025/26;
- alunni residenti nel bacino di utenza (*) dell'IC PE 8;
- alunni, non residenti nel bacino d'utenza, ma con un genitore che lavora nel bacino di utenza (*) dell'IC PE 8;
- alunni residenti nel Comune con unico genitore affidatario lavoratore o entrambi i genitori lavoratori;
- alunni residenti nel Comune per i quali possono configurarsi situazioni documentate meritevoli di apprezzamento (situazioni familiari particolari, malattie) - valutazione del D.S.;
- alunni residenti nel Comune;
- alunni residenti in Comuni diversi per i quali possono configurarsi situazioni documentate meritevoli di apprezzamento (situazioni familiari particolari, malattie) - valutazione del D.S.;
- alunni residenti in Comuni diversi.

L'eventuale adozione del criterio dell'estrazione a sorte rappresenterà l'estrema "ratio", a parità di ogni altro criterio.

Le condizioni di priorità dovranno essere documentate a cura del genitore.

(*) per bacino di utenza si intende la zona di KM 1 di raggio dal plesso richiesto.