



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. FERMI"

Sede legale: Via Montalbano, 397 – 51034 Casalguidi - Serravalle P.se (PT)

-Tel. 0573/527188 – Fax. 0573/520172 Cod. Ministeriale : **PTIC81200R**

Codice Fiscale **80007890470** - Codice Univoco **UF0YZI**

e.mail: [ptic81200r@istruzione.it](mailto:ptic81200r@istruzione.it)

PEC: [ptic81200r@pec.istruzione.it](mailto:ptic81200r@pec.istruzione.it) Sito web: [www.icfermipt.edu.it](http://www.icfermipt.edu.it)



## **SCUOLA DELL' INFANZIA STATALE "CASTELLO ARCOBALENO" DI SERRAVALLE P.SE** **Anno Scol. 2022/2023**

Alunn \_\_\_\_\_  
 Nat\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

\_ l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_  
 (cognome) (nome) (genitore / tutore / affidatario)

Nato /a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Cittadinanza  ITALIANA  altro Stato (indicare quale) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

dell' alunno/a sopra indicato/a

### **FA DOMANDA**

al Dirigente Scolastico affinché lo stesso venga iscritto per il prossimo anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_  
 alla Scuola dell' Infanzia "Castello Arcobaleno" di **SERRAVALLE P.SE.**

Circa le modalità di frequenza e quanto attiene al funzionamento del servizio relativo, il/la sottoscritt\_\_\_\_  
 esprime le seguenti preferenze, consapevole che l' accettazione delle preferenze espresse dipende dalla effettiva  
 possibilità di realizzazione delle stesse:

- GIORNATA INTERA CON REFEZIONE (orario: 08.00 – 16.00 )
- TURNO ANTIMERIDIANO CON REFEZIONE (orario: 08.00 – 13.00)
- INGRESSO ANTICIPATO ALLE ORE ..... (indicare l' orario- servizio a pagamento organizzato da ditta esterna e/o dal Comune di Serravalle P.se)
- USCITA POSTICIPATA ALLE ORE ..... (indicare l' orario - servizio a pagamento organizzato da ditta esterna e/o dal Comune di Serravalle P.se)
- USO DEL TRASPORTO SCOLASTICO ORGANIZZATO (scuolabus)

### **DATI INFORMATIVI**

**(acquisiti per contattare i genitori in caso di verifica a campione dei dati autocertificati  
 e per comunicazioni urgenti da parte della scuola)**

Indirizzo e-mail (scrivere in modo chiaro e leggibile) \_\_\_\_\_

Recapito telefonico della famiglia telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

(In caso di urgenza contattare il Sig. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_);

Serravalle P.se \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (firma del genitore o di chi ne fa le veci)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
**(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

Il genitore / tutore / affidatario \_\_\_\_\_, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED A PIENA CONOSCENZA DELLA RESPONSABILITÀ PENALE PREVISTA PER LE DICHIARAZIONI FALSE ALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000 E DALLE DISPOSIZIONI DEL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, dichiara che:

il/la Figlio/a \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome \_\_\_\_\_ Codice Fiscale dell'alunno/a \_\_\_\_\_

E' nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

E' cittadino/a  italiano  altro Stato (indicare quale) \_\_\_\_\_

E' residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in Via/Piazza

\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

Il dichiarante è residente nel Comune di \_\_\_\_\_ in via /piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

*(Firma di autocertificazione – Leggi 15/1968 131/98 DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all' impiegato della scuola (1) (2)*

- 1) sottoscritta in presenza dell' impiegato \_\_\_\_\_  
2) allegare documento di identità se non sottoscritta in presenza di un impiegato della segreteria scolastica

**DATI SECONDO GENITORE (DATI INSERITI AI FINI DELLA GESTIONE DELLE COMUNICAZIONI URGENTI CON I GENITORI)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato /a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

In qualità di Madre  - Padre

Cittadinanza  ITALIANA  altro Stato (indicare quale) \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

(scrivere in modo chiaro e leggibile)

**SI RICORDA CHE IL MANCATO ASSOLVIMENTO DELL'OBBLIGO VACCINALE PREVISTO DALLA L. 119/2017 NON CONSENTE AI BAMBINI O ALLE BAMBINE DI FREQUENTARE LA SCUOLA DELL'INFANZIA. L'INADEMPIENZA VACCINALE, IN BASE ALLA LEGGE 119/2017, POTREBBE COMPORARE DOPO IL 10/07/2023 LA DECADENZA DALL'ISCRIZIONE.**

**ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI**  
**DICHIARAZIONI DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI DELL'ALUNNO**  
**Ai fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI**

Rapporto di parentela	COGNOME (di nascita) e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA
Padre.....			
Madre.....			
Oppure: Tutore.....			

**Fratelli in età scolare:**

(contrassegnare la voce che interessa, solo in funzione delle elezioni per il rinnovo degli Organi Collegiali di durata triennale)

-0 = Nessuno

-1 = Fratello/Sorella nell' Istituto Comprensivo (classe/sezione) \_\_\_\_\_

Indicare:

(1) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Scuola Frequentata \_\_\_\_\_

(2) Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_ Scuola Frequentata \_\_\_\_\_

**ULTERIORI INFORMAZIONI RICHIESTE ALLA FAMIGLIA  
AI FINI DELLA GRADUATORIA IN CASO DI ESEBERO DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE**

(I Criteri per l'ammissione alla Scuola dell'Infanzia sono stati deliberati dal Consiglio di Istituto con delibera n. 4 del 17/12/2020)  
e sono allegati alla presente e pubblicati sul sito web dell' Istituto : [www.icfermipt.edu.it](http://www.icfermipt.edu.it))

Il conferimento dei seguenti dati è opzionale, la mancata fornitura potrà comportare l'impossibilità dell'attribuzione di eventuali punteggi, precedenze nella formulazione delle graduatorie o liste di attesa

Il genitore / tutore / affidatario \_\_\_\_\_, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ ED A PIENA CONOSCENZA DELLA RESPONSABILITÀ PENALE PREVISTA PER LE DICHIARAZIONI FALSE ALL'ART. 76 DEL D.P.R. 445/2000 E DALLE DISPOSIZIONI DEL CODICE PENALE E DALLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA, dichiara che :

- Bambino con disabilità certificata (In caso affermativo allegare documentazione) ▪ SI ▪ NO
- Fratello che frequenta lo stesso e/o plesso adiacente (Scuola Infanzia Serravalle e Scuola Pr. Masotti) ▪ SI ▪ NO
- Bambino che ha frequentato l' asilo nido ▪ SI ▪ NO
- Fratello da 0 a 3 anni ▪ SI ▪ NO
- Bambino con famiglia monoparentale ▪ SI ▪ NO  
(bambino orfano e/o affidato in via esclusiva ad un unico genitore con atto del tribunale oppure un genitore con invalidità del 100%)
- Assistenza da parte di Servizi Sociali nei confronti della famiglia del bambino ▪ SI ▪ NO
- Convivenza con un familiare disabile (L. 104) ▪ SI ▪ NO
- Genitori Tutor di familiare disabile (con atto del Tribunale) ▪ SI ▪ NO
- Prestazione di assistenza ad un familiare disabile non convivente (L. 104) ▪ SI ▪ NO
- Genitori con invalidità civile di almeno 75% ▪ SI ▪ NO

Per ogni nonno assente: dichiarare il numero dei nonni assenti

Per nonno assente si intende: nonno deceduto – nonno non residente nel comune di Serravalle P.se – nonno lavoratore – nonno disabile con invalidità del 100%

- Nuova gravidanza ▪ SI ▪ NO
- Lavoro Padre ▪  
Tempo Pieno ▪ Tempo Part-time ▪ Disoccupato con iscrizione al centro per l'impiego ▪  
Studente ▪ Casalingo ▪
- Lavoro Madre ▪  
Tempo Pieno ▪ Tempo Part-time ▪ Disoccupato con iscrizione al centro per l'impiego ▪  
Studente ▪ Casalingo ▪
- Luogo di Lavoro Padre ▪  
Militare soggetto a missione   
Fuori Regione settimanale ▪ Fuori Regione con rientro serale almeno 3 volte a settimana ▪  
Fuori Provincia almeno 3 volte a settimana ▪ Fuori Comune almeno 3 volte a settimana ▪
- Luogo di Lavoro Madre ▪  
Militare soggetto a missione   
Fuori Regione settimanale ▪ Fuori Regione con rientro serale almeno 3 volte a settimana ▪  
Fuori Provincia almeno 3 volte a settimana ▪ Fuori Comune almeno 3 volte a settimana ▪
- Orario di Lavoro Padre ▪  
Orario con turni diurni (cioè con orario di lavoro varia di settimana in settimana) ▪  
Orario Spezzato settimanale ▪  
Orario con turni di notte o lavoro notturno ▪
- Orario di Lavoro Madre ▪  
Orario con turni diurni (cioè con orario di lavoro varia di settimana in settimana) ▪  
Orario Spezzato settimanale ▪  
Orario con turni di notte o lavoro notturno ▪

Data \_\_\_\_\_

*(Firma di autocertificazione – Leggi 15/1968 131/98 DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all' impiegato della scuola) (1) (2)*

- 1) sottoscritta in presenza dell' impiegato \_\_\_\_\_
- 2) allegare documento di identità se non sottoscritta in presenza di un impiegato della segreteria scolastica

**L' Istituzione scolastica provvederà ad effettuare controlli sulle autocertificazioni a campione, secondo quanto previsto dal D.P.R. 445/2000**

## 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\* \_\_\_\_\_

\*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/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 comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

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.**