



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

PEC: ptic81200r@pec.istruzione.it Sito web: www.icfermipt.edu.it



SCUOLA DELL' INFANZIA STATALE "DIRE, FARE....GIOCARRE " DI CASALGUIDI Anno Scol. 2026/2027

Alunn _____

Nat_ a _____ (_____) il _____

L'iscrizione dei bambini che compiono tre anni tra il 01-01-2027 e il 30 aprile 2027 (anticipatori) saranno accettate solo in caso di disponibilità dei posti e all'esaurimento di eventuali liste di attesa ed inizieranno la frequenza il giorno successivo al compimento dei 3 anni.

_ I_ 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 "Dire, fare...giocare" di **Casalguidi**.

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)

PER I SERVIZI SCOLASTICI COMUNALI (Trasporto, mensa e altro) I GENITORI DEVONO PRENDERE VISIONE DELLE INFORMAZIONI CHE VERRANNO PUBBLICATE SUL SITO <https://www.comune.serravalle-pistoiese.pt.it/it> per effettuare SUCCESSIVAMENTE l'iscrizione al servizio.

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)

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nelle responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istruzione sia stata comunque condivisa.

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 COMPORTARE DOPO IL 10/07/2026 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 ESEURO 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)

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 Dire, fare...giocare e Scuola Pr. I. Alpi) ☐ SI ☐ NO

Bambino che ha frequentato l' asilo nido ☐ SI ☐ NO

(se SI indicare il nome del Nido e località)

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 ☐ Casalinga ☐

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.