



ISTITUTO COMPRENSIVO "S. G. BOSCO-BUONARROTI"

P.zza Garibaldi, 36 – Giovinazzo (BA) - Tel./fax: 080 3948850
C. F. 93459250721 - - Cod. mecc. BAIC890007
<http://www.icsgboscobuonarrotigiovinazzo.edu.it>
Pec: baic890007@pec.istruzione.it - e-mail: baic890007@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "S.G. BOSCO – BUONARROTI" di Giovinazzo (BA)

__l__ sottoscritti _____
(cognome e nome – padre) (cognome e nome - madre)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDONO

l'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesto Istituto Comprensivo – Scuola dell'Infanzia plesso _____
(denominazione della scuola)
per l'a. s. **2025-2026**.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiarano che

- __l__ bambin__ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat__ a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- E- mail _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (codice fiscale) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

(la certificazione dovrà essere consegnata entro il 31/01/2025 – data termine di iscrizione)

Dichiara inoltre di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole.

Firma di autocertificazione

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196 del 2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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 regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma* _____

Firma* _____

* 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.

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto, sulla base del piano triennale delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola e delle risorse disponibili,

chiedono

che la/il bambina/o venga ammessa/o alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

☐ per l'intera giornata (orario completo pari a 40 ore settimanali dalle ore 8.00 alle ore 16.00 dal lunedì al venerdì, con iscrizione obbligatoria al servizio mensa organizzato dall'Ente Locale, secondo i costi stabiliti dalle fasce di reddito previste)

Si precisa che possono essere iscritti alla scuola dell'infanzia i bambini che abbiano compiuto o compiono, **entro il 31/12/2025**, il terzo anno di età. In caso di esaurimento di eventuali liste di attesa, possono, inoltre, essere accolte le iscrizioni dei bambini che compiono i tre anni di età **entro il 30 aprile 2026**.

Data

Firma _____

Firma _____

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 ☐

Da compilare solo per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

**A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ALTERNATIVE
ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA** ☐

**B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO
DELLA RELIGIONE CATTOLICA** ☐
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____ Firma _____

Firma _____

Allegare alla presente:

- **Fotocopia Tessera Sanitaria del bambino/a;**
- **Fotocopia Libretto Vaccinazioni aggiornato del bambino/a;**
- **Fotocopia dei documenti di identità di entrambi i genitori/tutori;**
- **Fotocopia dei codici fiscali di entrambi i genitori/tutori.**

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305