



## IV CIRCOLO "G. MARCONI" TRAPANI

Ind. Viale 11 Settembre 2001 – 91100 Trapani - tel. 0923/539178 – fax 0923/555047 - C.F. 80004490811  
e-mail: tpee00400p@istruzione.it - tpee00400p@pec.istruzione.it - sito web: www.guglielmomaroni.edu.it

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico del 4° Circolo Didattico "G. Marconi" - Trapani

...I... sottoscritt .....in qualità di  genitore  tutore  affidatario  
(cognome e nome)

#### CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno.....per l'anno scolastico 2021/2022 a  
codesta scuola dell'INFANZIA:

plesso  G. Marconi  Via Cap. Verri  Via 80

#### CHIEDE di avvalersi

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- 25 ore settimanali – orario ridotto delle attività educative (dal lunedì al venerdì)
  - G. Marconi  Via Capitano Verri (ad indirizzo Montessori)  Via 80  Via 80 (ad indirizzo Montessori)
- 40 ore settimanali – orario ordinario delle attività educative (dal lunedì al venerdì)
  - Via 80 (ad indirizzo comune con mensa)

#### CHIEDE altresì di avvalersi

**dell'anticipo** (per i nati entro il 30 aprile 2019) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021.

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

C.F.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Cognome e nome)

- è nat... a .....(Prov.....) il .....
- è cittadin...  italian.....  altro ( indicare nazionalità) .....
- è residente a .....(Prov.....) in via .....n°.....
- tel (casa).....e-mail .....
- è in possesso di certificazione attestante la **disabilità** sì  no
- è in regola con gli adempimenti degli obblighi vaccinali (Legge 31.07.2017, n.119) e allega la certificazione rilasciata dall'A.S.P. attestante la regolarità delle vaccinazioni

obbligatorie

non è in regola con gli adempimenti degli obblighi vaccinali (Legge 31.07.2017, n.119) e allega la certificazione medica attestante la motivazione.

**Reperibilità urgente:** Cell. papà.....Cell. mamma.....

- Eventuale altro recapito (nonni, parenti, altro – specificare).....  
n° tel.....

**DICHIARAZIONE DA RILASCIARE SOLO OVE RICORRANO LE CONDIZIONI PER USUFRUIRE DELLA RIDUZIONE DEI COSTI DI MENSA O DI ALTRI SERVIZI.**

- il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è d euro \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola).

- Il sottoscritto **dichiara** inoltre, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (Leggi 15/'68, 127/'97, 131/'98, D.P.R. 445/2000) e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero:

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI**

**PADRE:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale :

Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Recapito tel. Lavoro \_\_\_\_\_ tel. Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**MADRE:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice fiscale :

Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Recapito tel. Lavoro \_\_\_\_\_ tel. Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Che la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunn....., da:**

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

VI SONO ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LA STESSA SCUOLA?

SI

NO

Cognome e nome	Plesso	classe-sez.	Sez. Inf.

- **ALLEGARE ALLA PRESENTE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI.**

- **IN CASO DI GENITORI SEPARATI E DIVORZIATI:**

l'alunno/a è in affidamento congiunto?

SI

NO

Ai sensi dell'art. 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna allegare alla domanda di iscrizione la copia della sentenza del Tribunale entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 \* \_\_\_\_\_

\* 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.

**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.**

## ALLEGATO A

### 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

Genitore o chi esercita la potestà genitoriale per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Data \_\_\_\_\_ 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.

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, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**

**ALLEGATO B**

• **DELEGA**

i Sig. \_\_\_\_\_

---

(di cui si allega copia del documento di identità) al ritiro del \_\_ propri \_\_ figlio/a dalla scuola e solleva l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

• **CHIEDE**, per il corrente anno scolastico, che   1   propri figlio/a possa:

**ENTRARE** a scuola alle ore ..... nei giorni.....

**USCIRE** dalla scuola alle ore..... nei giorni.....

per la seguente motivazione: .....

.....

e solleva l'Amministrazione da qualsiasi responsabilità.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_