

# DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

## Al Dirigente Scolastico Dell'Istituto Comprensivo Statale "ITALO CALVINO" - Catania

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di padre madre tutore  
dell'alunn \_\_\_\_\_

### CHIEDE

l'iscrizione dell \_\_\_\_\_ stess \_\_\_\_\_ alla sez. \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ per l' a.s. **2026/2027**

A tale fin e, In base alle norme sullo snelli ment o de ll ' atti vità amm ini strat iva, consapevole delle responsabili tà e sanzioni penali richiamate da ll ' art.76 DPR 445/2000, in caso di dichiarazione mendaci e della decadenza dai benefici conseguen ti ai provved i men ti emanati sulla base di dichiarazioni non ver i tieri.

### DICHIARA CHE

- l'alunn \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_
- è nat a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Sesso: M ☐ F ☐

• è cittadin italiano altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_  
(compilare in caso di alunno straniero)

Paese di provenienza \_\_\_\_\_ data arrivo in Italia \_\_\_\_\_

*Se extracomunitario estremi del permesso di soggiorno e/o domanda di permesso:*

Data \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

lingua parlatadal bambino \_\_\_\_\_ lingua parlatadalla famiglia \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- Domicili o \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_
- telefono \_\_\_\_\_ \_altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

• la propria famiglia convivente è composta da:

Padre \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nominativi di eventuali fratelli /sorelle che frequentano altre scuole dell' Istituto, specificandone la data di nasci ta l' ordine di scuola, la classe o sezione:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si ☐ no ☐

è portatore di handicap \_\_\_\_\_ \_ si ☐ no ☐

ha frequentato regolarmente la scuola dell 'infanzia \_\_\_\_\_ per n. \_\_\_\_\_ anni

Eventuali comunicazioni/preferenze: \_\_\_\_\_

Servizi parascolastici di cui ha fatto richiesta: mensa ☐ prescuola ☐ postscuola ☐

## SCELTA PLESSO E TEMPO SCUOLA

sottoscritt \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.7 D.Lgs 59/0 compatibilmente con i vincoli organizzativi, con i criteri fissati dal Consiglio di Istituto e il progetto educativo della scuola, dichiara di scegliere: {.

<u>Metodo Arcobaleno</u>		
VIAFABIANI	<input type="checkbox"/>	Tempo normale con refezione h.7.30-15.30
VIAFABIANI	<input type="checkbox"/>	Tempo ridotto h.7.45 - 12.45
<u>Metodo Scuola in Natura</u>		
VIA LEUCATIA,141	<input type="checkbox"/>	Tempo normale con refezione h.8.00 - 16.00
VIA QUARTARARO	<input type="checkbox"/>	Tempo ridotto h.8.15 - 13.15

**Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata** (riferita a coloro che compiono il 3° anno di età nel periodo compreso tra il 1° Gennaio e il 30 Aprile 2027):

SI ☐ NO ☐

sottoscritt\_ dichiara sotto la propria responsabilità di avere preso visione dei criteri di accesso in caso di richieste superiori alle disponibilità di posti disponibili

Catania, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_   
 Firma di autocertificazione da sottoscrivere al momento della   
 Presentazione della domanda dinanzi al funzionario incaricato   
 (L.1 5/68; 12 7/97; 191 /98 )

(dati richiesti ai fini statistici )

MADRE: Professione \_\_\_\_\_ Titolo di studi o \_\_\_\_\_

<https://netcrm.netsenseweb.com /scuola/privacy/netsense/CTIC89700G>

Per presa visione

1 sottoscritt \_\_\_\_\_

**Chiede di avvalersi dell'Insegnamento della lingua Inglese con contributo annuale a**

**proprio carico:**   .SI ☐   NO ☐   .....i.

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l' anno scolastico 2025/26**

**sottoscritt** \_\_\_\_\_

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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 ☐

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Si allegano i seguenti documenti:**

- **copia libretto delle vaccinazioni**
- **copia del codice fiscale dell'alunno**
- **copia del documento di riconoscimento di entrambi i genitori.**

**Nell' eventualità che il modulo di iscrizione lo dovesse firmare un solo genitore, il sottostante dovrà essere firmato**

*\* "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori" .*

Firma \_\_\_\_\_