



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
Sez. Primavera - Infanzia - Primaria - Sec. 1° grado  
"C.G.VIOLA" TARANTO



**Allegato mod. A Domanda di ISCRIZIONE alla Scuola dell'infanzia**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "C.G. VIOLA"

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  genitore  tutore  affidatario  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione del \_\_ bambin\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia "I. C." Viola": Plesso VIOLA  Plesso RODARI

Per l'a.s. 2025/2026 T.R. (25 ore)   
T.N. (40 ore)  Orario uscita T.N. 13.45/14.00   
15.50/16.00

**dichiara che**

- \_I\_ bambin\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- 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. \_\_\_\_\_

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela) (codice fiscale genitori)

\_\_\_\_\_  
(e-mail della madre)

\_\_\_\_\_  
(e-mail del padre)

- alunno con disabilità  sì  no
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no
- Ha fratelli e/o sorelle che frequentano la stessa scuola  sì  no classe \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di non aver iscritto il proprio figlio/a ad altra scuola dell'infanzia della Repubblica.**

**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 Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Preso visione \*

Data \_\_\_\_\_ firma (madre)\* \_\_\_\_\_ firma (padre) \* \_\_\_\_\_

**\* 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.**

**AUTORIZZAZIONE ALL'USO DI IMMAGINI**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della sezione \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

con riferimento alla pubblicazione delle immagini di mio/a figlio/a sul sito web dell'istituzione scolastica, sui canali ufficiali Social (Facebook, Twitter, Youtube), sul giornale scolastico, nonché, nel caso di eventi pubblici o di rilevante interesse pubblico, l'eventuale trasmissione agli organi di stampa e ai media televisivi, a scopo esclusivamente divulgativo dell'attività didattica e formativa della scuola,

**ESPRIMO IL MIO CONSENSO****NON ESPRIMO IL MIO CONSENSO**

alla scuola I.C.S. "C.G.VIOLA" alla diffusione delle immagini di mio/a figlio/a fotografate/registrate durante le attività sopra descritte e nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della scuola e delle attività.

L'utilizzo delle immagini è da considerarsi effettuate in forma del tutto gratuita.

L'Istituto tratterà i dati personali dello studente nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita scolastica e delle attività ivi svolte. Sono esclusi, pertanto, scopi pubblicitari.

Ai sensi di quanto previsto dall'art. 7 del Regolamento Europeo 2016/679, in qualsiasi momento potrò avvalermi del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini.

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016.

**Data** \_\_\_\_\_ **firma (madre)\*** \_\_\_\_\_ **firma (padre) \*** \_\_\_\_\_

**\* 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.**

**D E L E G A I N C A S O D I I M P E D I M E N T O A P R E L E V A R E I L / L A P R O P R I O / A F I G L I O / A  
A L L ' U S C I T A D A S C U O L A E / O D A L L E A T T I V I T À P O M E R I D I A N E V A L I D A d a l l ' a . s .  
2 0 2 5 / 2 0 2 6 s i n o a l t e r m i n e d e l l a S c u o l a d e l l ' I n f a n z i a :**

I sottoscritti ..... e .....

Genitori dell'alunno/a.....Sez.....

**DELEGHIAMO I SIGNORI (MAX TRE):**

1. .... nata/o a ..... il .../.../.....

in qualità di ..... (grado di parentela con l'alunno)

n.tel. .... doc. Riconoscimento .....

2. .... nata/o a ..... il .../.../.....

in qualità di ..... (grado di parentela con l'alunno)

n.tel. .... doc. Riconoscimento .....

3. .... nata/o a ..... il .../.../.....

in qualità di ..... (grado di parentela con l'alunno)

n.tel. .... doc. Riconoscimento .....

**Si allegano alla presente copia dei documenti di riconoscimento delle persone delegate**

Inoltre dichiaro di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente e prendo atto che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata

**N. B. IL DELEGATO ALL' ATTO DEL PRELIEVO DEL MINORE DA SCUOLA DOVRA' ESIBIRE UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO**

**Data** \_\_\_\_\_ **firma (madre)\*** \_\_\_\_\_ **firma (padre) \*** \_\_\_\_\_

**\* 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.**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della sezione \_\_\_\_\_ a.s. \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

**DICHIARANO QUANTO SEGUE:**

**TUTTE LE COMUNICAZIONI SCOLASTICHE DOVRANNO ESSERE INVIATE A:**

Madre (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(indirizzo mail) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Padre (nome e cognome) \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(indirizzo mail) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRME \_\_\_\_\_ (PADRE)  
\_\_\_\_\_ (MADRE)

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che le dichiarazioni fatte sia stata condivisa.

**2) CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

- È affetto/a da intolleranze o allergie alimentari (allegare certificato medico)
- Non è affetto/a da intolleranze o allergie alimentari
- È affetto/a da allergie a sostanze a base alcoliche o alle diluizioni di ipoclorito di sodio (allegare certificato medico)

DATA \_\_\_\_\_ FIRME \_\_\_\_\_ (PADRE)  
\_\_\_\_\_ (MADRE)

**3) NUMERI DI TELEFONO DA CONTATTARE IN CASO DI NECESSITA':**

TELEFONO	CELLULARE	TITOLARE	GRADO DI PARENTELA
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

DATA \_\_\_\_\_ FIRME \_\_\_\_\_ (PADRE)  
\_\_\_\_\_ (MADRE)

**Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

SI  NO

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, comma 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.

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta 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.

\* Art. 9, comma 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, e' 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".

Data \_\_\_\_\_ firma \* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma \* \_\_\_\_\_

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario.

**\* 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.**

**Criteria di ammissione alla frequenza alla scuola per l'Infanzia a.s. 2025/2026 :**

**In caso di esubero di domande si rispetteranno i seguenti criteri in ordine di priorità definite con delibera del Consiglio di istituto:**

1. Priorità ai bambini/e più grandi;
2. Presenza di fratelli/sorelle frequentanti la scuola dell'Infanzia/primaria dell'I.C.S. "C.G.VIOLA";
3. Sorteggio;

N.B. per le sezioni a Tempo Normale si darà la precedenza ai figli i cui genitori sono entrambi lavoratori.

**EVENTUALI DICHIARAZIONI RESE SPONTANEAMENTE DALLA FAMIGLIA**

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

Data \_\_\_\_\_ firma \* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma \* \_\_\_\_\_

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario.

**\* 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.**

Il DIRIGENTE SCOLASTICO  
prof. Luca CALABRESE