

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo  
Statale di Lendinara (RO)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Padre  Madre  Tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**CHIEDE**, per l'*anno scolastico 2022/2023*, l'iscrizione dell' \_\_\_\_ stess \_\_\_\_ alla

- **SC. INFANZIA STATALE**  "DON MINZONI"  "GARIBALDI" di Lendinara

- **SC. INFANZIA STATALE**  "E. DE AMICIS" di Lusia

**CHIEDE** altresì di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 Aprile 2020)  
subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati nell'anno 2019.

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

**dichiara:**

Alunno: Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sesso:  M  F codice fiscale: \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. 1 n° \_\_\_\_\_ Tel. 2 n° \_\_\_\_\_

Mail 1 \_\_\_\_\_ Mail 2 \_\_\_\_\_

*Eventuale domicilio* (da indicare solamente se diverso dalla residenza):

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

L'alunno é stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:

SI' nell'ASL di \_\_\_\_\_  NO

La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

_____	_____	_____
(Cognome e Nome)	(Luogo e data di nascita)	(parentela)
_____	_____	_____
(Cognome e Nome)	(Luogo e data di nascita)	(parentela)
_____	_____	_____
(Cognome e Nome)	(Luogo e data di nascita)	(parentela)
_____	_____	_____
(Cognome e Nome)	(Luogo e data di nascita)	(parentela)
_____	_____	_____
(Cognome e Nome)	(Luogo e data di nascita)	(parentela)

➤ In caso di genitori separati/divorziati, l'alunno/a è in affidamento congiunto?  NO  SI

### **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, 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 ).

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione 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.

Si richiede l'uso di:

➤ TRASPORTO  SI  NO

➤ MENSA SCOLASTICA  SI  NO

Servizi attivabili presso il proprio comune di appartenenza previo contributo economico

▶ Il bambino ha frequentato l'ASILO NIDO?  SI  NO

▶ Ha frequentato la SCUOLA DELL'INFANZIA?  SI  NO

In caso affermativo indicare il nome della scuola infanzia \_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO  SI  NO

(Indicare SI o NO per autorizzare il/la proprio/a figlio/a partecipare a tutte le visite guidate nell'ambito del territorio comunale)

DIETE, ALLERGIE o INTOLLERANZE ALIMENTARI  SI  NO

(Si prega di segnalare eventuali diete che l'alunno/a deve seguire ed eventuali allergie o intolleranze)

---

FARMACI

SI

NO

(Si chiede di segnalare eventuali farmaci salvavita e non che l'alunno/a deve poter avere a disposizione)

LIBERATORIA PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO/VIDEO

SI AUTORIZZA

NON SI AUTORIZZA

(Autorizzare la scuola a pubblicare foto/video/immagini/testi relativo al/alla proprio/a figlio/a. Tutti i materiali possono essere utilizzati a fini istituzionali e pubblicati sul sito web e social dell'Istituto coerentemente con i progetti deliberati all'interno del PTOF 2022-2025. Si invita la famiglia a consultare la specifica sezione sulla privacy presente sul sito [www.icslendinara.edu.it](http://www.icslendinara.edu.it))

Data \_\_\_\_\_

F I R M A

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

#### INFORMAZIONI UTILI

OPZIONE TEMPO SCUOLA
----------------------

- ORARIO SC. INFANZIA “DON MINZONI” DI LENDINARA  
**Dal LUNEDI’ al VENERDI’ dalle ore 8.00 alle ore 16.00.**
- ORARIO SC. INFANZIA “GARIBALDI” DI LENDINARA  
**Dal LUNEDI’ al VENERDI’ dalle ore 8.00 alle ore 16.00.**
- ORARIO SCUOLA INFANZIA “E. DE AMICIS” DI LUSIA  
**Dal LUNEDI’ al VENERDI’ dalle ore 7.45 alle ore 16.00.**

SI COMUNICA INOLTRE CHE E’ POSSIBILE USUFRUIRE IN TUTTE E TRE LE SCUOLE DELL’INFANZIA DEI SEGUENTI SERVIZI:

(barrare le caselle di interesse)

☞ Sc. Infanzia “Don Minzoni” di Lendinara:

- PRESCUOLA dalle ore 7.30 alle ore 8.00;
- ACCOGLIENZA POMERIDIANA dalle ore 16.00 alle ore 18.00.

☞ Sc. Infanzia “Garibaldi” di Lendinara:

- PRESCUOLA dalle ore 7.30 alle ore 8.00;
- ACCOGLIENZA POMERIDIANA dalle ore 16.00 alle ore 18.00.

☞ Sc. Infanzia “E. De Amicis” di Lusìa:

- PRESCUOLA dalle ore 7.30 alle ore 7.45;
- ACCOGLIENZA POMERIDIANA dalle ore 16.00 alle ore 18.00.

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O  
NON AVVALERSI DELL' INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA  
PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023 E SUCCESSIVI**

Alunno/a \_\_\_\_\_

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 entro il termine fissato per le iscrizioni.

Scelta di AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver 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

Data \_\_\_\_\_ Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

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”.

.....  
**MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO  
2022/2023 E SUCCESSIVI**

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

**MATERIA ALTERNATIVA ALLA RELIGIONE CATTOLICA**

**NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

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

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