*Ministero dell’Istruzione e del Merito*





         **Istituto Omnicomprensivo “Cosimo Ridolfi”**

Scuola dell’Infanzia, Primaria, Secondaria di I Grado

Istituto Tecnico Tecnologico - Agraria, Agroalimentare e Agroindustria

**Sede Legale – Piazza Umberto I, 24 – 66050 MONTEODORISIO (CH) -Tel. 0873/316134**

Sede Istituto Tecnico Agrario Scerni (CH) - Tel. 0873/914006

E-mail: chic824008@istruzione.it - chic824008@pec.istruzione.it

Cod. Mec. CHIC824008 - C.F. 83001430699

[www.omniridolfi.edu.it](http://www.omniridolfi.edu.it)

**Il modello va debitamente sottoscritto in ogni parte e vanno allegati:**

* documenti di riconoscimento e codice fiscale di entrambi i genitori e dell’alunno
* certificato di vaccinazione rilasciato dalla ASL di appartenenza delle vaccinazioni effettuate e quelle prenotate nel corso dell’anno 2025-2026

### Al Dirigente Scolastico dell’ISTITUTO OMNICOMPRNESIVO

### C. RIDOLFI - MONTEODORISIO

I sottoscritti

Cognome e nome …………………………………………………………………………………………………

Data di nascita ……………….. Comune o Stato Estero di Nascita ……………………………… anno di provenienza all’estero …………………………………… Cittadinanza ……………………………………………

Sesso …… Codice Fiscale ……………………………………………………………………………

Comune di residenza ………………………………………… indirizzo ………………………………………

Recapito telefonico (rete fissa/cellulare) …………………….. Altro recapito telefonico ………………………….

Indirizzo e-mail……………………………………………………………………………

Cognome e nome …………………………………………………………………………………………………

Data di nascita ……………….. Comune o Stato Estero di Nascita ……………………………… anno di provenienza all’estero …………………………………… Cittadinanza ……………………………………………

Sesso …… Codice Fiscale ……………………………………………………………………………

Comune di residenza ………………………………………… indirizzo ………………………………………

Recapito telefonico (rete fissa/cellulare) …………………….. Altro recapito telefonico ………………………….

Indirizzo e-mail……………………………………………………………………………

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

## CHIEDONO

### l’iscrizione del bambin

(cognome e nome)

### a codesta scuola dell’infanzia per l’a. s. **2025-26**(denominazione della scuola)

**chiede** di avvalersi,

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

* orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
* orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

## oppure

### orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**chiede** altresì di avvalersi:

* dell’anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2026**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

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

dichiara/no 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.

## Firma di autocertificazione\*

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

### 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 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).

### Data Presa visione \*

**Alunno Adottato…………………………………………………………………………….…….**

Nota

In caso di alunno adottato indicare: nazionalità, anno di adozione, livello di conoscenza della lingua

italiana, eventuale certificazione socio-medico-sanitario…………………………………………………………………..

Motivazione: Per predisporre il piano di accoglienza e di inserimento dell'alunno adottato secondo quanto stabilito dal vademecum dell'istituto e secondo le esigenze specifiche dell'alunno.

**Esercizio Potestà Genitoriale**…………………………………………………………………………………………………………

Nota: specificare se la potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori oppure da madre, padre o da tutore legale ai sensi del Codice Civile e leggi collegate.

Motivazione:

Le suddette informazioni sono richieste ai fini della corretta gestione dell'educazione, dell'istruzione e della

tutela dei minori

# ALLEGATO SCHEDA B

**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 

Data Firma

Data

Scuola Sezione

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, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**

**Liberatoria pubblicazione riprese video e foto:**

Autorizzazione a far riprendere in video e/o fotografare l’alunno/a e pubblicare il materiale prodotto nell’ambito delle attività del PTOF (L.n. 675/ del 31/12/1996 art. 27 “Tutela della Privacy”

Si prega di barrare l’opzione scelta (scelta obbligatoria):

SI 

NO 

**I sottoscritti dichiarano che il proprio/a figlio/a raggiunge e lascia l’edificio scolastico nella seguente modalità:**

INGRESSO

□ per mezzo dello scuolabus

□ o con un genitore

□ con altra persona maggiorenne delegata

USCITA

□ per mezzo dello scuolabus

□ o con un genitore

□ con altra persona maggiorenne delegata

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma delegato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma delegato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_