MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO PACIFICI SEZZE-BASSIANO
Via San Bartolomeo, snc – 04018 SEZZE (LT)
Tel. 0773/88067 Fax 0773/88200
e-mail: ltic82700r@istruzione.it Pec: ltic82700r@pec.istruzione.it

C.F. 80005890597

ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico del_____
(denominazione dell'istituzione scolastica)
_l_ sottoscritt _____
(cognome e nome)
in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin _ _____
(cognome e nome)
a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2026-2027**
(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**
chiede altresì di avvalersi:
☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026**.
In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,dichiara 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**._____
- **Email** _____

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 *

_____ _____

Si allega: (obbligatorio)

- **Documento d'identità _Tessera sanitaria dell'alunno e dei genitori/tutori**
- **Email e telefono**

- Uso del servizio trasporto scolastico organizzato dall'Ente locale ☐SI ☐NO
- Alunno con disabilita' ☐SI ☐NO
- Alunno con DSA ☐SI ☐NO
- Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC). ☐SI ☐NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da (genitori/tutori, sorelle/fratelli):
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1	cognome e nome _____	luogo e data di nascita _____	residente a _____	recapito telefonico _____	grado di parentela _____
2	cognome e nome _____	luogo e data di nascita _____	residente a _____	recapito telefonico _____	grado di parentela _____
3	cognome e nome _____	luogo e data di nascita _____	residente a _____	recapito telefonico _____	grado di parentela _____
4	cognome e nome _____	luogo e data di nascita _____	residente a _____	recapito telefonico _____	grado di parentela _____

OBBLIGO DI VACCINAZIONE

Per l'anno scolastico 2024-2025, l'alunno deve essere in regola con gli obblighi vaccinali. La non regolarità vaccinale ad inizio anno scolastico determina la decadenza dell'iscrizione).

Data _____ Firma *_____

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

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.

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE

Il/la sottoscritto/a _____in qualità di □ padre □madre □ tutore

dell'alunno/a _____iscritto in data odierna

al Plesso_____ della **Scuola Infanzia** di questo istituto

AUTORIZZA

Il/la predetto/a alunno/a a partecipare alle **uscite e/o visite didattiche** che si svolgeranno nell'ambito del **territorio comunale e/o viciniore per l'intero ciclo della scuola dell'infanzia salvo la possibilità di revoca.**

Data _____ Firma *_____

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.

LIBERATORIA ACCESSO PIATTAFORMA G SUITE FOR EDUCATION

Il sottoscritto genitore dell'alunno AUTORIZZA ☐ oppure NON AUTORIZZA ☐ l'istituto alla creazione di una casella mail con estensione @icpacifici-sezze-bassiano.edu.it per l'accesso alla piattaforma G Suite for Education. Eventuale attivazione didattica a distanza.

LIBERATORIA FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO

Il sottoscritto AUTORIZZA ☐ oppure NON AUTORIZZA ☐ l'Istituto Comprensivo Pacifici Sezze Bassiano,l'effettuazione e l'utilizzo di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce del proprio figlio/a, all'interno di attività educative e didattiche per scopi documentativi, formativi e informativi.

Luogo e data

_____

Firma del genitore o del tutore

_____

ALLEGATO SCHEDA B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2026/2027

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 _____ 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 comunque condivisa.

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, di cui al regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305

ALLEGATO SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2026/2027

Alunno _____

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

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ☐

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

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

MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
ISTITUTO COMPRENSIVO PACIFICI SEZZE-BASSIANO
Via San Bartolomeo, snc – 04018 SEZZE (LT)
Tel. 0773/88067 Fax 0773/88200
e-mail: ltic82700r@istruzione.it Pec: ltic82700r@pec.istruzione.it

C.F. 80005890597

PAGO IN RETE
per una scuola più digitale

Adesione all'applicazione

Cognome _____

Nome _____

Codice fiscale_____

Barrare la casella corrispondente

☐ Padre
☐ Madre
☐ Tutore

Indirizzo e-mail utilizzato per registrazione MIUR_____

Cognome,Nome e codice fiscale del figlio studente presso l'lstituto

_____

Classe_____Sezione _____Plesso scuola infanzia☐ primaria☐ secondaria☐ di Sezze☐ Bassiano☐

Dichiarazione di adesione al progetto PagolnRete ☐ di non adesione al progetto PagoInRete ☐

La presente adesione consentirà all'istituto comprensivo PACIFICI di associare il Suo nominativo al nominativo deII'alunno/degli alunni per potere utilizzare l'applicazione PagolnRete per effettuare pagamenti destinati alla scuola. Autorizzo il rappresentante di classe,qualora ne faccia richiesta la segreteria, alla visualizzazione degli avvisi telematici intestati all'alunno.

Luogo e data

_____

Firma del genitore o del tutore

_____