



ISTITUTO COMPRENSIVO di PONT Canavese  
Via G. Marconi, 23/bis - 10085 – PONT Canavese (TO)  
Tel.: 0124.85171 - C.F.: 83502140011 – C.M. TOIC814009  
E-mail: toic814009@istruzione.it ; PEC: toic814009@pec.istruzione.it  
www.istitutocomprensivopontcanavese.gov.it

---

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
A.S. 2018/2019**

***Al DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' ISTITUTO COMPRENSIVO  
di PONT CANAVESE (TO)***

I sottoscritti

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente a

\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente a

\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

**CHIEDONO**

l'iscrizione del \_\_ proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_,

(cognome e nome)  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a.s. **2018-19**.  
(denominazione della scuola)

**Chiedono di avvalersi,**

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa (PTOF) della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**Chiedono altresì di avvalersi:**

dell'anticipo (**per i/le bambini/e che compiono i 3 anni entro 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei/delle bambini/e che compiono il 3° anno di età entro il 31 dicembre 2018 (Esclusivamente alle condizioni della Nota MIUR del 13.11.2017 Prot. n. 14659 e nel rispetto dei criteri di accoglienza definiti dal Consiglio d'Istituto).

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

**Dichiarano che**

1) il/la bambino/a ha frequentato la scuola dell'infanzia per n° \_\_\_\_\_ anni (*compreso quello in corso*)

**2) non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole**

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

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

- se straniero, indicare la data di arrivo in Italia \_\_\_\_\_ (*dato utile ai fini statistici*)

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

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

- domiciliato a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

- è bambino/a con disabilità  sì  no

(In caso di alunno con disabilità occorre consegnare copia della certificazione)

- **La propria famiglia**, oltre all'alunno, è composta da:

(*I dati richiesti sono utilizzati ai soli fini statistici*)

Padre \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Occupazione \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono mobile \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ Occupazione \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono mobile \_\_\_\_\_

Figli\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Figli\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Figli\_ \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**Si allega copia del Codice Fiscale dell'alunno/a.**

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiarano di essere consapevoli 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 dei genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

**PRELIEVO ALUNNI AL TERMINE DELLE LEZIONI – DELEGA**

- 1) Adulti autorizzati a prendere in consegna il/la bambino/a al termine delle attività e/o in caso di uscita anticipata:

COGNOME E NOME	N.° CARTA DI IDENTITA'	GRADO DI PARENTELA	NUMERO DI TELEFONO

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

**I SOTTOSCRITTI NECESSITANO DEI SEGUENTI SERVIZI COMUNALI (ove previsti):**

a) Pre-scuola dalle ore .....

b) Post scuola sino alle ore .....

c) Servizio mensa (a cura del Comune)

SI	NO
----	----

d) Trasporto (a cura del Comune)

SI	NO
----	----

Data, .....

Firma dei genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

## ALLEGATO B

### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2018/019

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, 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

ovvero

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ENTRATA POSTICIPATA

C) USCITA ANTICIPATA

Data, .....

Firma dei genitori

Padre .....

Madre .....

(Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado, se minorenni)

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.

Data, .....

Firma dei genitori

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".

**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**

COGNOME e NOME del/la bambino/a.....  
LUOGO e DATA DI NASCITA .....  
RESIDENTE A ..... VIA.....  
FREQUENTA LA SCUOLA dell'INFANZIA (nome scuola)  
..... sez.....

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli 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 giugno 2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 6 dicembre 2006).

**OGGETTO: LIBERATORIA**

I sottoscritti .....  
genitori dell'alunno/a.....  
Iscritto/a alla classe/sezione.....dell' I.C. di Pont Canavese

**AUTORIZZANO**

Il personale della Scuola ad effettuare fotografie e riprese video per le attività didattiche in cui compaia  
\_1\_ proprio/a figlio/a, **ACCONSENTONO**, quindi, sia all'utilizzo delle immagini per la documentazione delle esperienze ai fini didattici sia a che altri genitori effettuino foto di gruppo e riprese delle manifestazioni.

Pont Canavese, ,.....

**IN FEDE**

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE**

I sottoscritti.....  
genitori dell'alunno/a.....  
Iscritto/a alla classe/sezione.....dell' I.C. di Pont Canavese

**AUTORIZZANO**

\_1\_ proprio/a figlio/a a partecipare alle Visite Guidate ed alle uscite sul territorio programmate nel PTOF.

Pont Canavese, ,.....

**IN FEDE**

Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## ALLEGATO D

### MODULO PER INTOLLERANZE E/O ALLERGIE

(da compilare a cura del genitore del bambino)

#### • SINTOMATOLOGIA PRESENTATA

GASTROENTEROLOGICA  SPECIFICARE.....

CUTANEA  SPECIFICARE.....

RESPIRATORIA  SPECIFICARE.....

ALTRO  SPECIFICARE.....

ALLERGIE ALIMENTARI: (elencare alimenti da evitare )

.....  
.....

ALLERGIE DA CONTATTO: (elencare prodotti da evitare)

.....  
.....

A tal fine si allega Certificato Medico

**I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli 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 36/2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7. 12. 2006, n. 305).**

Data, .....

Firma dei genitori

Padre .....

Madre .....

#### ULTERIORI SEGNALAZIONI

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data, .....

Firma dei genitori

Padre .....

Madre .....