



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VAL LIONA"**

Via San Giovanni Bosco, 4 - 36040 SOSSANO (VI)

Tel.: 0444 888143 e-mail: viic89000e@istruzione.it p.e.c: viic89000e@pec.istruzione.it

Cod. Fiscale 80017550247 Cod. Ministeriale VIIC89000E

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



## **DOMANDA DI ISCRIZIONE alla Scuola dell'infanzia statale** **per l'A.S. 2021/2022**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo Statale "Val Liona"**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ in qualità di padre/madre/tutore  
(cognome e nome)

### **CHIEDE**

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

alla Scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2021-2022  
(denominazione della scuola)

**CHIEDE** di avvalersi di:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

**oppure**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino.

**CHIEDE** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i bambini che compiono 3 anni entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla **precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021.**

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

- \_\_I\_\_ figlio/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- sesso  M  F

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

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

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

ha frequentato la Scuola \_\_\_\_\_

**è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie**

SI

NO

- la propria famiglia convivente è così composta:



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VAL LIONA"**

Via San Giovanni Bosco, 4 - 36040 SOSSANO (VI)

Tel.: 0444 888143 e-mail: viic89000e@istruzione.it p.e.c: viic89000e@pec.istruzione.it

Cod. Fiscale 80017550247 Cod. Ministeriale VIIC89000E

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



(cognome e nome)	(grado di parentela)	(luogo e data di nascita)
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____

**DICHIARAZIONE ESERCIZIO PATRIA POTESTA'**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 del/la bambino/a \_\_\_\_\_

**DICHIARA** sotto la propria personale responsabilità

- di esercitare la potestà genitoriale sul minore CONGIUNTAMENTE ALL'ALTRO GENITORE
- di esercitare la potestà genitoriale sul minore secondo le modalità determinate dalla sentenza del Provvedimento Giudiziario emesso in data \_\_\_\_\_ che si allega in copia.

**Quanto sopra al fine di consentire alla Scuola l'esercizio della prevista vigilanza e custodia dei minori ad essa affidati.**

**DATI ANAGRAFICI DEL PADRE/TUTORE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Indirizzo di Residenza: Via \_\_\_\_\_  
 Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
 Telefono n. \_\_\_\_\_ Cellulare n. \_\_\_\_\_  
 Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

**DATI ANAGRAFICI DELLA MADRE**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
 Luogo di nascita \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Indirizzo di Residenza: Via \_\_\_\_\_  
 Cap. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
 Telefono n. \_\_\_\_\_ Cellulare n. \_\_\_\_\_  
 Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VAL LIONA"**

Via San Giovanni Bosco, 4 - 36040 SOSSANO (VI)

Tel.: 0444 888143 e-mail: viic89000e@istruzione.it p.e.c: viic89000e@pec.istruzione.it

Cod. Fiscale 80017550247 Cod. Ministeriale VIIC89000E

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



**Indicare una seconda Scuola dell'infanzia all'interno dell'Istituto comprensivo in ordine di preferenza (nel caso la prima scelta non potesse essere accolta).**

"G. Pegoraro" di Colloredo     "Arcobaleno" di Villa del Ferro     "G. Zanella" di San Gottardo

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

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

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 679/2016, 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.

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.

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

**IMPORTANTE**

Le iscrizioni vengono accettate rispettando i criteri contenuti nel documento approvato dal Collegio dei docenti in data 18 dicembre 2018 e dal Consiglio d'Istituto il 20 dicembre 2018 (disponibile in Segreteria e consultabile nel sito dell'Istituto comprensivo "Val Liona" [www.icsossano.edu.it](http://www.icsossano.edu.it)).

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

(C.M. n. 188 del 25/05/1989)

**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, 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.

SCELTA DI **AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SCELTA DI **NON AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma/e** \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni) - Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del Codice Civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VAL LIONA"**

Via San Giovanni Bosco, 4 - 36040 SOSSANO (VI)

Tel.: 0444 888143 e-mail: viic89000e@istruzione.it p.e.c: viic89000e@pec.istruzione.it

Cod. Fiscale 80017550247 Cod. Ministeriale VIIC89000E

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



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".

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy di cui all'articolo 13 del Regolamento UE 679/2016

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ genitore  
dell'alunna/o \_\_\_\_\_, nata/o a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, iscritta/o alla Scuola \_\_\_\_\_, per l'A.S. 2021/2022,  
dichiara di aver ricevuto in data odierna l'informativa all'interessato prevista dall'articolo 13 del  
Regolamento UE 679/2016

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEL GENITORE/TUTORE**

\_\_\_ I \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_, padre / madre / tutore  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_

iscritto per l'A.S. 2021/2022 alla Scuola \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che il/la bambino/a \_\_\_\_\_

- A1)** E' affetto/a dalle seguenti allergie alimentari \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 **A2)** E' affetto/a dalle seguenti allergie farmacologiche: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 **A3)** Altro da segnalare: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
 **A4)** Non è affetto/a da nessuna allergia.



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "VAL LIONA"**

Via San Giovanni Bosco, 4 - 36040 SOSSANO (VI)

Tel.: 0444 888143 e-mail: viic89000e@istruzione.it p.e.c: viic89000e@pec.istruzione.it

Cod. Fiscale 80017550247 Cod. Ministeriale VIIC89000E

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



**ULTERIORI COMUNICAZIONI DELLA FAMIGLIA**

---

---

---

Il sottoscritto 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 articolo 13 del Regolamento UE 679/2016.

data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_