



Ministero
dell'Istruzione
e del Merito

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"AUGUSTA BAGIENNORUM"**
BENE VAGIENNA
Viale Rimembranza, 2
12041 BENE VAGIENNA CN
C.F. 92013930042
Tel.0172 654118- 654301
segreteria@icbenevagienna.edu.it
cnic80700n@istruzione.it
cnic80700n@pec.istruzione.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE – SCUOLA DELL'INFANZIA- a.s. 2026-2027

Al Dirigente scolastico dell'Istituto comprensivo di Bene Vagienna I

sottoscritti genitori/tutori (esercenti la responsabilità genitoriale)

1. ☐ Padre ☐ /Madre ☐ Tutore

_____ nato a _____ il _____
(Cognome e nome)

2. ☐ Padre ☐ /Madre ☐ Tutore

_____ nata a _____ il _____
(Cognome e nome)

dell'alunn _____ M ☐ F ☐
(Cognome e nome)

☐ che compie tre anni entro il **31/12/2026**

☐ che compie tre anni entro il **30/04/2027** con disponibilità posti*

CHIEDONO

l'iscrizione dell'_____stess_____alla Scuola dell'Infanzia di _____per l'a. s. 2026/2027

☐ orario ordinario delle attività educativo-didattiche (40 ore settimanali, dalle ore 8 alle ore 16)

☐ orario ridotto delle attività educativo-didattiche limitatamente all'orario del mattino senza mensa (dalle ore 8 alle ore 12)

*L'accoglimento dell'istanza è subordinata alla disponibilità dei posti, alla precedenza dei bambini che compiono i 3 anni entro il 31.12.2026, nel rispetto dei criteri di accoglienza definiti dal Collegio Docenti e dal Consiglio d'istituto.

A tal fine si dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

che l'alunn _____ Codice Fiscale _____

- è nat _____ a _____ il _____

- è cittadino italiano: ☐ Altro (Indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (Prov. _____) Via _____

- Padre/Tutore: Telefono Cell. _____ e-mail _____

- Madre/Tutore: Telefono Cell. _____ e-mail _____

- indicare eventuale altro recapito telefonico: _____

- proviene dalla scuola dell'Infanzia di _____ ove ha frequentato per n. anni _____

- per gli alunni stranieri nati all'estero indicare la data di arrivo in Italia _____

- è presente una certificazione di stato di disabilità ☐ SI ☐ NO

- Indicare il numero di telefono del genitore al quale inviare
messaggistica.....

- che la propria famiglia è composta da:

Cognome e nome

Parentela:
(padre-madre-figlio-fratello-sorella)

Luogo e data di nascita

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'intera durata del percorso scolastico presso la Scuola dell'Infanzia:

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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Firma _____
(Genitore 1/tutore) (Genitore 2/tutore)

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".

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero corso di studi, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni, esclusivamente su iniziativa degli interessati.

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

☐ Attività ludico- didattiche formative

☐ Non frequenza della Scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica

COMUNICAZIONI

- i genitori/tutori lavorano?

☐ Entrambi ☐ Solo uno ☐ Nessuno

- il bambino/a presenta delle intolleranze o allergie?

☐ no ☐ sì (specificare quali) _____

- il bambino/a necessita di somministrazione farmaci salvavita in orario scolastico?

☐ no ☐ sì (specificare quali) _____

AUTORIZZAZIONI E CONSENSI

I genitori hanno preso visione dell'informativa pubblicata sul sito dell'Istituto sezione Home/Scuola/Le carte della scuola

Le seguenti scelte espresse dai genitori si ritengono valide per tutto il percorso scolastico della Scuola dell'Infanzia:

CONSENSO UTILIZZO PIATTAFORMA GOOGLE G SUITE

Si richiede di esprimere il consenso all'utilizzo della piattaforma Google G Suite (Google Workspace for education) all'interno del dominio gratuito @icbenevagienna.edu.it

☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ FOTO E VIDEO

Si richiede di prendere visione dell'informativa pubblicata sul sito dell'Istituto www.icbenevagienna.edu.it

☐ HO PRESO VISIONE

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE FOTO/VIDEO AD ALTRI SOGGETTI

Si richiede l'autorizzazione alla trasmissione a titolo gratuito di immagini/fotografie/riprese audiovideo dell'alunno/a ad altri soggetti pubblici o privati, finalizzata alla realizzazione di attività e progetti didattici della scuola per l'intero periodo di iscrizione

☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE FOTO/VIDEO AD USO INTERNO

A scopo documentale e didattico si richiede l'autorizzazione per l'intero periodo di iscrizione alle riprese audio/video/fotografiche occasionali per diffusione interna, per pubblicazione su cartelloni, giornali scolastici, giornali, sito web

☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

RICHIESTA AUTORIZZAZIONE USCITE SUL TERRITORIO COMUNALE

Si richiede l'autorizzazione alle brevi uscite nell'ambito del Comune per l'intero periodo di iscrizione ☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

RICHIESTA TRASMISSIONE DATI

Si richiede l'autorizzazione alla trasmissione dei soli dati dell'alunno/a ad altri soggetti pubblici o privati, finalizzata alla realizzazione di attività e progetti didattici della scuola per l'intero periodo di iscrizione

☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

RICHIESTA TRASMISSIONE ELABORATI

Si richiede l'autorizzazione alla trasmissione a titolo gratuito di elaborati/rielaborazioni/adattamenti svolti dall'alunno/a ad altri soggetti pubblici o privati, finalizzata alla realizzazione di attività e progetti didattici della scuola per l'intero periodo di iscrizione

☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

RICHIESTA UTILIZZO DATI

Si richiede l'autorizzazione all'utilizzo dei dati anagrafici (cognome e nome) e l'inserimento di fotografie e/o video dell'alunno/a, inerenti attività scolastiche, per la pubblicazione sui giornalini della scuola, stampa locale, quotidiani, sito dell'Istituto, siti ministeriali per l'intero periodo di iscrizione

☐ AUTORIZZO ☐ NON AUTORIZZO

Data _____

Firma _____

(Genitore 1/Tutore)

(Genitore 2/Tutore)

Firma di autocertificazione
(Leggi 127/1997 131/1998 D.P.R. 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

I sottoscritti genitori sono consapevoli che dopo 15 giorni consecutivi di assenza ingiustificata, in caso di lista d'attesa, l'alunno/a verrà depennato dagli elenchi dei frequentanti e sarà considerato rinunciatario.

Data _____

Firma _____

(Genitore 1/Tutore)

(Genitore 2/Tutore)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla Scuola ai sensi dell'art. 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 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679.

Data _____ **Firma Genitore 1/tutore _____

Data _____ **Firma Genitore 2/tutore _____

**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. La scelta/richiesta è stata effettuata in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316 c.1, Art. 337- ter c. 3 e Art. 337-quater c. 3 del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

