

# **Modulo dell'Istituto IC "P.DA CEMMO" - CAPO DI PONTE**

## **Domanda di iscrizione alla scuola dell'Infanzia di**

☐ **BERZO**      ☐ **CERVENO**      ☐ **CEVO**

☐ **NADRO**      ☐ **ONO SAN PIETRO**

**Anno Scolastico 2026/2027**

☐ **primo anno**                      ☐ **secondo anno**                      ☐ **terzo anno**

Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Stato estero di nascita \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento : \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

in qualità di      ☐ **Genitore**                      ☐ **Affidatario**                      ☐ **Tutore**

### **Residenza:**

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### **Domicilio (se diverso dalla residenza):**

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

**Dati Secondo**

☐ **Genitore**

☐ **Affidatario**

☐ **Tutore**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Stato estero di nascita \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

**Residenza:**

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

telefono fisso \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**Domicilio (se diverso dalla residenza):**

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

## CHIEDE

### L'ISCRIZIONE DEL BAMBINO/A

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Stato estero di nascita \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Per i bambini stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia \_\_\_\_\_  
(gg/mm/aaaa)

Bambino/a proveniente da famiglia con un solo genitore ☐ SI ☐ NO

#### **Residenza:**

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

#### **Domicilio (se diverso dalla residenza):**

Indirizzo \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata ☐ SI ☐ NO

(Riferita solo a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° Gennaio 2027 ed il 30 Aprile 2027)

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso Istituto e classe frequentata:

---

---

---

## **TEMPI SCUOLA**

### ☐ **40 ORE SETTIMANALI**

Le scuole dell'Infanzia dell'Istituto funzionano su un orario settimanale di 40 ore (08:00 – 16:00) distribuite su 5 giorni

### ☐ **45 ORE SETTIMANALI (infanzia di Cevo)**

La scuola dell'Infanzia dell'Istituto funziona su un orario settimanale di 40 ore (07:30 – 16:30) distribuite su 5 giorni

### ☐ **25 ORE SETTIMANALI**

Il genitore può chiedere la sola fruizione del turno antimeridiano (08:00 – 13:00)

- Almeno uno dei tempi scuola deve essere selezionato.
- Può essere data priorità della scelta seguendo l'ordine numerico crescente (Es. 1 - Priorità più alta).
- La stessa priorità non può essere data a più scelte

## **Scelta dell'insegnamento della religione cattolica**

Il bambino/a intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica   ☐ SI                      ☐ NO

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.

☐ Il sottoscritto \_\_\_\_\_, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere effettuato la scelta 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.

Firma \_\_\_\_\_

### **Le attività alternative dovranno essere espresse dal 25 maggio al 30 giugno 2026**

\*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.

### **Informazioni sul bambino/a**

Bambino/a in affidamento, adottato da non più di un anno o in corso di adozione ☐ SI ☐ NO

Bambino/a con disabilità ☐ SI ☐ NO

Bambino/a con DSA ☐ SI ☐ NO

Bambino/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 bambino/a con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA) la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione rilasciata dalla A.S.L. di competenza, comprensiva della diagnosi funzionale in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.**

### **INFORMAZIONI PER IL SERVIZIO PAGO IN RETE**

Indicare il codice fiscale di un genitore da associare al bambino/a per servizio Pago in Rete

---

L'associazione, oltre all'esecuzione di pagamenti telematici di tasse, contributi scolastici e di altri oneri richiesti dal Ministero o dalla Istituzione scolastica (assicurazione) attraverso il servizio Pago in Rete, mostra tutti i pagamenti eseguibili, avvisa per ogni nuovo versamento richiesto dalla scuola, fornisce le ricevute telematiche e gli attestati validi ai fini fiscali per tutti i pagamenti telematici effettuati.

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

(Legge n.127 del 1997, del 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 delle informative pubblicate sul sito dell' Istituto Comprensivo "P.da Cemmo" Capo di Ponte <https://www.iccapodiponte.edu.it/documento/> 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/la bambino/a risulta iscritto/a 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

Pres. visione \*

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

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