



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO

"G. FANCIULLI" ARRONE
VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARRONE
Tel. 0744/387711 fax 0744/387729
E- mail tric803002@istruzione.it
C.F.91025670554

MODULO DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA - A.S. 2024/2025

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "G Fanciulli" di Arrone (TR)

Il/La sottoscritt_ _____ nat_ a _____
(prov _____) il _____ con cittadinanza _____ residente
a _____ via/piazza _____ provincia
_____ domiciliato a (campo da riempire solo in caso di domicilio diverso
dalla residenza) _____ (prov _____) via/piazza _____
provincia _____ cell _____ tel _____
_____ indirizzo e-mail _____

CHIEDE

l'iscrizione di _____

(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo 'G. Fanciulli' **per l'a. s. 2024/2025.**

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
- Orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

Chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo per i bambini che compiono tre anni tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2025.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO

"G. FANCIULLI" ARRONE
VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARRONE
Tel. 0744/387711 fax 0744/387729
E- mail tric803002@istruzione.it
C.F.91025670554

residente a _____ (prov _____) in via/piazza
_____ domiciliato (campo da compilare solo in caso di
domicilio diverso dalla residenza) _____
cell _____ tel _____ indirizzo e-
mail _____

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA

La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela

L'alunno:

- Ha frequentato la Sezione Primavera/Asilo nido
- Presenta allergie/intolleranze alimentari o altre patologie certificate

Allegare:

Fotocopia Tessera sanitaria del bambino/a e di entrambi i genitori

Note della famiglia (inserire eventuali richieste da sottoporre alla scuola)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO

"G. FANCIULLI" ARRONE
VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARRONE
Tel. 0744/387711 fax 0744/387729
E- mail tric803002@istruzione.it
C.F.91025670554

Data _____

*Firma _____

*Firma _____

Firma di autocertificazione
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Data _____

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che la scuola possa organizzare, nell'ambito dell'orario delle lezioni, uscite didattiche a piedi. A tale riguardo

autorizza non autorizza *(barrare la voce che interessa)*

la partecipazione dell'alunna/o alle predette iniziative con la sola comunicazione del loro svolgimento da parte della scuola.

Data _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO

"G. FANCIULLI" ARRONE
VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARRONE
Tel. 0744/387711 fax 0744/387729
E- mail tric803002@istruzione.it
C.F.91025670554

Firma _____

Firma _____

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità= derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda dichiaro che tutti i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono corrispondenti al vero e/o conformi alla documentazione originale e nei casi ammessi hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

Data _____ *Firma _____

*Firma _____

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO

"G. FANCIULLI" ARRONE
VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARRONE
Tel. 0744/387711 fax 0744/387729
E- mail tric803002@istruzione.it
C.F.91025670554

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 e di svolgere in sostituzione attività didattiche con l'assistenza del docente

Data _____

Firma _____

Firma _____

^ 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.

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".

RICHIESTA SERVIZIO DI PRE-SCUOLA

In relazione alle necessità di assistenza e custodia dei propri figli, si comunica che è disponibile un servizio di "Pre-Scuola", si richiede pertanto di esprimere il proprio interesse relativamente a tale servizio:

non sono interessato al servizio di pre-scuola;



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I° GRADO

"G. FANCIULLI" ARRONE
VIA MATTEOTTI, 3/A - 05031 ARRONE
Tel. 0744/387711 fax 0744/387729
E- mail tric803002@istruzione.it
C.F.91025670554

sono interessato al servizio di pre-scuola dalle ore _____

Firma _____

Firma _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile (Art. 316, 337ter, 337 quater) 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.

OBBLIGO VACCINALE SCUOLA DELL'INFANZIA

Possono accedere ai servizi educativi SOLO i bambini preventivamente vaccinati e la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'Infanzia.

Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali secondo quanto previsto dall'Art. 3Bis, c. 5 del D.L. 07.06.2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla L. 31.07.2017, n.119.

Spazio riservato alla Segreteria:

Codice Meccanografico della Scuola dell'Infanzia Interessata _____