



ISTITUTO COMPRENSIVO DRUENTO

Via Manzoni, 11
10040 Druento TO
www.icdruento.edu.it

e-mail: toic89000v@istruzione.it
C.F. 97745300018 C.M. TOIC89000V
tel. 011 984 65 45



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA a.s. ____/____/____ NEL PLESSO DI: _____.

REQUISITI INDISPENSABILI: (Vaccinazioni e residenza)

- Si segnala che, ai sensi dell'art. 3 bis del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", per le scuole dell'infanzia è indispensabile essere in regola con gli obblighi vaccinali. Qualora l'ASL segnalasse irregolarità nelle vaccinazioni, gli allievi non potranno accedere alla frequenza.
- Si comunica che per l'iscrizione alla scuola dell'infanzia è indispensabile la **residenza del nucleo familiare** (da almeno sei mesi dalla data di iscrizione) o documentazione comprovante che il trasferimento o la residenza avverrà **entro e non oltre il 1° settembre 2026.**

Alla Dirigente Scolastica dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI DRUENTO

Il sottoscritto/a _____ in qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(COGNOME E NOME)

nato a _____ (____) il _____

C.F. _____ cittadinanza _____

e il/la sottoscritto/a _____ in qualità di: ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(COGNOME E NOME)

nato a _____ (____) il _____

C.F. _____ cittadinanza _____

CHIEDONO

l'iscrizione del/la _____ **bambino/a** _____
(COGNOME E NOME)

(CODICE FISCALE)

- nato/a a _____ (____) il _____

- è cittadino:

☐ italiano

☐ altro (indicare nazionalità) _____

è residente, con il nucleo familiare, a _____ (Prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____

Cellulare madre _____ mail madre _____

cellulare padre _____ mail padre _____

alla scuola dell'infanzia di: _____ per l'a.s. 20____/20____

ORARI E PLESSI SCUOLA INFANZIA

Scuola Infanzia "Raffaello" di Druento: ingresso dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 9.00
uscita dopo pranzo dalle ore 12.45 alle ore 13.00
uscita pomeridiana dalle ore 16.00 alle ore 16.15

Scuola Infanzia di Givoletto: ingresso dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 9.00
uscita dopo pranzo dalle ore 12.45 alle ore 13.00
uscita pomeridiana dalle ore 16.00 alle ore 16.15

Scuola Infanzia "Malvano" di San Gillio: ingresso dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 9.00
uscita dopo pranzo dalle ore 12.45 alle ore 13.00
uscita pomeridiana dalle ore 16.00 alle ore 16.15

Nell'eventualità in cui la scuola non possa accogliere la domanda è possibile indicare un'altra scuola dell'Istituto Comprensivo:

- ☐ **Scuola infanzia Raffaello – Druento**
- ☐ **Scuola infanzia - Givoletto**
- ☐ **Scuola infanzia Malvano – San Gillio**

CHIEDONO di avvalersi,

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

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con mensa
- orario ridotto antimeridiano con mensa (25)
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (a carico della famiglia) su servizio comunale

DICHIARANO che

- il proprio nucleo familiare convivente è composto da:

COGNOME e NOME	LUOGO di NASCITA	DATA di NASCITA	GRADO di PARENTELA

- **è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie?** ☐ sì ☐ no
- eventuali problemi a carico del bambino (salute, alimentazione, allergie) _____
(eventuale documentazione da allegare alla domanda in busta chiusa)
- eventuali problemi familiari ☐ sì ☐ no (segnalare l'eventuale **intervento dei Servizi Sociali**)
- ha frequentato l'asilo nido ☐ sì ☐ no

	COGNOME E NOME	PROFESSIONE	CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO O INDETERMINATO E ORARIO DI LAVORO PART-TIME O TEMPO PIENO
PADRE			
MADRE			

NOTE DELLA FAMIGLIA PER EVENTUALI COMUNICAZIONI ALLA SCUOLA

--

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola 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, dichiarano di essere consapevoli 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 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Firma _____

I sottoscritti dichiarano di aver preso atto della lettura dell'informativa completa sulla protezione dei dati personali pubblicata sul sito web dell'Istituto all'URL <http://www.icdruento.edu.it/privacy/>, Regolamento UE 2016/679

Firma _____

I sottoscritti dichiarano di aver preso visione e accettato il **"Patto educativo di corresponsabilità"** scuola-famiglia pubblicato sul sito nella sezione GENITORI.

Firma _____

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.

Firma _____

I sottoscritti dichiarano di non aver presentato analoga domanda di iscrizione presso altre scuole dell'infanzia pubbliche o private, pena la nullità della domanda di iscrizione.

Data _____

Firma di entrambi i genitori

ALLEGATO SCHEDA B

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

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 ☐

Data

Firma dei genitori*

* Genitori / chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

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, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo.