

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**  
**A. S. 2024/2025**

Al Dirigente Scolastico della  
**Direzione Didattica "3° Circolo Didattico"**  
di Somma Vesuviana (NA)

\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

**CHIEDE**

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

a codesta scuola dell'infanzia per l'a. s. **2024-2025**:

Plesso ex DI SARNO (Via Santa Maria del Pozzo, 101)

Plesso TERMINI

**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 **oppure**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (solo a Di Sarno)

**chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

L'ammissione di bambini alla **frequenza anticipata** è condizionata, ai sensi dell'articolo 2, comma 2, del d.P.R. 89/2009:

- alla disponibilità dei posti e all'esaurimento di eventuali liste di attesa;
- alla disponibilità di locali e dotazioni idonee sotto il profilo dell'agibilità e della funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;
- alla valutazione pedagogica e didattica, da parte del collegio dei docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.

Al momento dell'ammissione alla frequenza, inoltre, i bambini dovranno aver raggiunto il controllo degli sfinteri.

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

- \_1\_ bambin \_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **SI**  **NO**

**N.B.** Si ricorda che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del D.L. 07.06.2017 n. 73, convertito con modificazioni dalla L.31.07.2017, n. 119, "Per i servizi educativi per l'infanzia e per le scuole dell'infanzia, ... la presentazione della documentazione di cui comma 1 (comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie ndr) costituisce requisito di accesso". Si rappresenta infine, per opportuna conoscenza, che nella Regione Campania è stata istituita l'anagrafe vaccinale con attivazione della procedura semplificata di cui all'art. 3 bis del D.L. n. 73 del 2017.

**Pertanto, la frequenza alla scuola dell'infanzia è garantita ai minori in regola con le vaccinazioni e il possesso di tale requisito sarà verificato direttamente dalla Scuola presso l'anagrafe vaccinale dell'Asl.**

- è riconosciuto alunno con disabilità ai sensi dell'art.3 della legge 104/92\* **SI**  **NO**

\*il genitore perfezionerà la domanda presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.

Il richiedente dichiara inoltre che la propria famiglia convivente è composta, oltre che dall'alunno, come segue:

Nome	Cognome	Data nascita	Grado parentela

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

(Legge n. 127 del 1997, 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 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, 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 (dec. lgs. 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data \_\_\_\_\_ Presa visione \* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Presa visione \* \_\_\_\_\_

\* 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/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere consapevole che:

in caso di un numero di iscrizioni superiore ai posti disponibili, sarà stilata una graduatoria (con una eventuale lista di attesa) sulla base dei seguenti **criteri stabiliti dal Consiglio di Circolo** con delibera n. 45 del 23 dicembre 2021:

1. Bambini/e che hanno fratelli e/o sorelle già iscritti/e e frequentanti, per l'Anno Scolastico di riferimento, la sede scolastica richiesta;
2. Bambini/e residenti nel territorio delle sedi di riferimento con precedenza per:
  - a) Bambini/e in situazione di Handicap certificato;
  - b) Bambini/e che vivono in strutture pubbliche o private di tutela o che si trovano in condizioni di affidamento temporaneo;
  - c) Bambini/e appartenenti a famiglie monogenitoriali (nel nucleo familiare anagrafico e di fatto non ci sono altri adulti di riferimento oltre al genitore stesso, o per vedovanza, separazione/divorzio, o figli naturali riconosciuti da un solo genitore);
  - d) Presenza nel nucleo familiare di genitori e/o fratelli in situazione di Handicap certificato;
3. Bambini/e a parità dei criteri precedenti (per ogni fascia di età) saranno collocati in graduatoria in ordine crescente per data di nascita. In caso di identica data di nascita deciderà il sorteggio;
4. Bambini/e residenti negli altri territori, a cui si applicheranno, nell'ordine, i criteri di cui al punto precedente.

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a, altresì,

AUTORIZZA

NON AUTORIZZA

preventivamente la scuola ad utilizzare foto dell'alunno/a per fini esclusivamente didattici (cartelloni, filmati, presentazioni etc.) da pubblicare sul sito della scuola [www.terzodisomma.edu.it](http://www.terzodisomma.edu.it)

**Il/La sottoscritto/a, dichiara che il/la proprio/a figlio/a è affetto dalle seguenti allergie e/o intolleranze** \_\_\_\_\_

(barrare il rigo se questa voce non interessa)

Per migliorare l'organizzazione scolastica le famiglie devono presentare all'atto dell'iscrizione e comunque non oltre il 31/07/2024, eventuali certificazioni medica attestante allergie o intolleranze da produrre anche all'Ufficio Scolastico Comunale in caso di fruizione della refezione scolastica.

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

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.*

**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, 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\* \_\_\_\_\_

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

\*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario.

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.

**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 e del Consiglio.**

**ALTRI DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- Copia tessera sanitaria dell'alunno/a;
- Copia documenti di riconoscimento di entrambi i genitori/tutori/affidatari;
- Per i genitori separati legalmente: autocertificazione di separazione con dichiarazione di affido.