



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

DIREZIONE DIDATTICA STATALE DON BOSCO BASTIA UMBRA
Via Roma, 54 - 06083 - Bastia Umbra (PG)



FUTURA
LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI



DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA A.S. 2026/2027

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELLA DIREZIONE DIDATTICA
BASTIA UMBRA (PG)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

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

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin __ per l'a. s. **2026-2027**

COGNOME E NOME _____

NATO/A A: _____ IL _____

C. F. _____

a codesta scuola dell'infanzia, plesso di:

- ☐ "PASCOLI"
- ☐ "SANTA LUCIA"
- ☐ "BASTIOLA"
- ☐ "OSPEDALICCHIO"

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 nati entro il 30 aprile 2024) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2026.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 gli esercenti la responsabilità genitoriale.

Data _____

Firma _____ (Esercente la responsabilità genitoriale)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI ANAGRAFICHE

(Ai sensi degli Artt. 2 e 8, Legge 15/68 come modificati dall'art. 3, comma 10, Legge 15.05.1997, n. 127, d.p.r. n.445 del 2000)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al caso di false dichiarazioni

Il/la sottoscritto/a (Cognome Nome del genitore/tutore) _____,

nato/a il _____ a _____ (____), cittadinanza _____,

recapito telefonico: _____ e-mail principale: _____,

DICHIARA

che l'alunn_____ (Cognome e nome) _____

• è nato/a a _____ (____) il _____;

• è cittadino/a ☐ italiano/a ☐ altro (indicare nazionalità) _____;

• è residente nel Comune di _____ (____) cap. _____;

Via/P.za _____ n. _____;

• è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI ☐ NO ☐;

• presenta una situazione di disabilità certificata: SI ☐ NO ☐;

(In caso affermativo consegnare la certificazione presso la Segreteria entro il 24 Febbraio 2026)

• proviene dalla scuola dell'infanzia _____ (solo in caso di trasferimenti);

• i genitori/tutori hanno domicilio/situazione lavorativa entro il territorio del bacino di utenza: SI ☐ NO ☐;

Dichiara inoltre che la propria famiglia è composta, oltre all'alunno, da:

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RAPPORTO DI PARENTELA
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

e che i dati dell'altro genitore/tutore sono: Cognome e nome: _____,

residenza (in caso sia diversa da quella dell'alunno) _____,

recapito telefonico: _____ e-mail: _____,

Data _____ **Firma di autocertificazione*** _____ (Esercente la responsabilità genitoriale)

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI:

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 (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ **Firma per presa visione*** _____ (Esercente la responsabilità genitoriale)

Firma per presa visione* _____ (Esercente la responsabilità genitoriale)

*IN CASO DI FIRMA DI UN SOLO GENITORE/TUTORE: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 gli esercenti la responsabilità genitoriale.

CRITERI DI ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE

Come previsto dal regolamento d'Istituto "in caso di eccedenza di iscrizioni rispetto ai posti disponibili, si procederà alla formazione di una lista di attesa. Nella stesura della stessa si opererà seguendo nell'ordine i seguenti criteri:

- a) iscrizione entro i termini previsti annualmente dal M.I.M.;
- b) provenienza dalla lista di attesa dell'anno precedente;
- c) appartenenza al bacino di utenza di riferimento;
- d) residenza nel comune di Bastia Umbra;
- e) domicilio o situazione lavorativa dei genitori entro il territorio del bacino di utenza;
- f) presenza di fratelli-sorelle nella stessa scuola dell'infanzia;
- g) precedenza per età.

Le situazioni di disabilità e di disagio conclamato hanno la precedenza assoluta."

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

Alunno _____ Scuola _____

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

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".

MODULO INTEGRATIVO PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SIAVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

☐ A. Attività didattiche e formative

☐ B. Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale

☐ C. Libera attività di studio e/o ricerca senza assistenza di personale

☐ D. Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma* _____ (Esercente la responsabilità genitoriale)

*Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 gli esercenti la responsabilità genitoriale.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Allegare i documenti di identità dell'alunno/a e dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale.

**AUTORIZZAZIONE ALLA RIPRESA ED ALL'USO DI IMMAGINI E REGISTRAZIONI
SONORE E ALLA DIVULGAZIONE DI ELABORATI PRODOTTI DAGLI STUDENTI**

Preso atto dell'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 2016/679 - GDPR dalla Direzione Didattica Statale Bastia Umbra, con sede in Via Roma 54 Bastia Umbra (PG)

Noi sottoscritti _____ genitore (A)

_____ genitore (B)

dello/a studente/ssa _____ della classe _____

nato/a a _____ il _____

relativamente alle seguenti attività:

- ❖ realizzazione di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenenti l'immagine, il nome e la voce di nostro/a figlio/ a, all'interno di attività educative e didattiche organizzate dalla Scuola per scopi documentativi, formativi e informativi

☐ **ESPRIMIAMO IL NOSTRO CONSENSO**

☐ **NEGHIAMO IL NOSTRO CONSENSO**

- ❖ utilizzo e pubblicazione degli elaborati, del nome e/o delle immagini di nostro/a figlio/a nel sito web dell'Istituzione scolastica e attraverso le pagine ufficiali della Scuola sui social media (es. Facebook, Instagram), nonché l'eventuale trasmissione agli organi di stampa e/o ai media televisivi, come documentazione delle attività e dei progetti organizzati dalla Scuola nell'ambito delle attività scolastiche o extrascolastiche

☐ **ESPRIMIAMO IL NOSTRO CONSENSO**

☐ **NEGHIAMO IL NOSTRO CONSENSO**

- ❖ diffusione degli elaborati, del nome e/o delle immagini di nostro/a figlio/a fotografate/registrate durante le attività sopra descritte e nell'ambito delle finalità istituzionali della Scuola, per utilizzarle, senza fini di lucro, come documentazione della vita della Scuola e delle attività

☐ **ESPRIMIAMO IL NOSTRO CONSENSO**

☐ **NEGHIAMO IL NOSTRO CONSENSO**

- ❖ trasferimento degli elaborati, del nome, delle immagini e/o della registrazione audio di nostro/a figlio/a a soggetti promotori di concorsi, progetti, manifestazioni ed eventi per la partecipazione dell'alunno/a agli stessi

☐ **ESPRIMIAMO IL NOSTRO CONSENSO**

☐ **NEGHIAMO IL NOSTRO CONSENSO**

Nel caso di consenso,

DICHIARIAMO

anche in riferimento agli artt. 9 e 10 del Codice civile (diritto al nome e all'immagine) e degli artt. 96 e 97 della Legge n. 633/1941 (legge sul diritto d'autore), di non aver nulla a pretendere, nei confronti della Scuola, in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Ai sensi di quanto previsto dal Reg. UE 2016/679 - GDPR in qualsiasi momento potremo tuttavia esercitare i Diritti dell'Interessato (da art. 15 ad art. 22 e collegati - GDPR) e, in modo specifico, avvalerci del diritto di revocare l'autorizzazione al trattamento delle immagini e delle riprese audio - video, ferma la liceità del trattamento effettuato prima della revoca del consenso.

Bastia, data _____

Firma del Genitore (A)*

Firma del Genitore (B)*

*In caso di firma di un solo genitore/tutore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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 gli esercenti la responsabilità genitoriale.

Data _____

Firma _____
(Esercente la responsabilità genitoriale)