

DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/27

- ☐ **SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE "GIROGIROTONDO"**
bambini di età compresa tra i tre e i cinque anni compiuti entro il 31 dicembre 2026.
- ☐ **bambini nati entro il 30 aprile 2024 (anticipatari)**, subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2023.

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'I.C. "G. RODARI" **ROSSANO VENETO**

Il/La sottoscritt _____ genitore 1 ☐ genitore 2 ☐ tutore ☐
dell'alunn _____

C H I E D E

☐ l'iscrizione dell' _____ stess _____ per l'anno scolastico **2026/27**

In caso di iscrizione in corso d'anno e/o trasferimento (scuola di provenienza) _____
a decorrere dal _____

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

_____ I _____ figli _____ M ☐ F ☐

è nat _____ a _____ (Prov./Stato Est. _____) il _____

è cittadino italiano ☐ altro ** ☐ C.FISC. _____

se il figlio non è nato in Italia, indicare l'età di arrivo in Italia _____

è residente a _____ Quart./Fraz. _____ Via _____ N° _____

Tel. _____ Altri recapiti telefonici: cell.md. _____ cell.pd. _____ lav.pd/md. _____

Indicare il domicilio se diverso dalla residenza: _____

e-mail _____

è stat _____ sottopost _____ alle vaccinazioni obbligatorie si ☐ c/o il D.S. N. _____ di _____ no ☐

ha frequentato il NIDO si ☐ no ☐

C H I E D E

DI ISCRIVERE IL MINORE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA CON ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE PER 40 ORE SETTIMANALI CON SERVIZIO MENSA OBBLIGATORIO A CARICO DELLE FAMIGLIE

Numero massimo di posti disponibili per i nuovi iscritti: **52** (tale numero può essere ridotto in presenza di alunni con disabilità).

DOCUMENTI ALLEGATI: ☐ Fotocopia del DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO E CODICE FISCALE Alunno / Genitori

☐ ** PERMESSO SOGGIORNO

☐ CERTIFICATO DI VACCINAZIONE (se disponibile)

☐ **DICHIARA DI AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE IN UN'UNICA SCUOLA.**

☐ **DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DEI CRITERI DI AMMISSIONE approvati dal Consiglio di istituto con delibera n° 112 del 4/11/2025 PUBBLICATI sul sito dell'istituto <https://rodari-rossano.edu.it>**

Data di consegna domanda _____

Firma _____
(genitore 1 o chi esercita la potestà)
firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 191/98)

Firma _____
(genitore 2 o chi esercita la potestà)
firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 191/98)

Medico curante/pediatra: dott. _____ tel. _____

Altre notizie: *eventuali malattie* (se importante che la scuola ne sia messa a conoscenza) *allergie-necessità dietetiche ecc.....*(per la mensa scolastica è necessario presentare certificato medico presso il Comune di Rossano Veneto all'inizio dell'anno scolastico) _____

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Genitore 1 _____ Genitore 2 _____

n. a _____ Pr. _____ il _____ n. a _____ Pr. _____ il _____

Codice Fiscale _____ Codice Fiscale _____

Luogo di Lavoro _____ Luogo di Lavoro _____

FRATELLI FREQUENTANTI ALTRE CLASSI O SCUOLE (Infanzia, Primaria, Secondaria Inf., Secondaria Sup.)

Cognome e nome _____ cl. _____ Scuola _____

Cognome e nome _____ cl. _____ Scuola _____

Cognome e nome _____ cl. _____ Scuola _____

Cognome e nome _____ cl. _____ Scuola _____

La famiglia è composta come sotto indicato:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela

Firma _____
(genitore 1 o chi esercita la potestà)
firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 191/98)

Firma _____
(genitore 2 o chi esercita la potestà)
firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 191/98)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali) di aver preso visione alla scheda informativa, pubblicata nel sito dell'istituto all'indirizzo: <http://www.rodari-rossano.edu.it> (situata nella parte inferiore dell'home page).

Firma _____
(Genitore 1 o chi esercita la potestà)

Firma _____
(Genitore 2 o chi esercita la potestà)

Il sottoscritto autorizza la scuola ad utilizzare testi, disegni, fotografie, immagini, filmati realizzati dal/dalla proprio/a figlio/a o che riprendono il proprio/a figlio/a esclusivamente per scopi di documentazione e divulgazione delle attività della scuola nel rispetto delle norme sulla tutela della privacy.

Firma _____
(genitore 1 o chi esercita la potestà)
firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 191/98)

Firma _____
(genitore 2 o chi esercita la potestà)
firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 191/98)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 2 Legge 04.01.68, n. 15 modificato dall'art.3 Legge 15.05.1997, n.127 – D.P.R. del 20.10.98, n. 403,
regolamentato di attuazione della Legge 15.05.97, n. 127)

Ai fini di ammissione alla frequenza alla Scuola dell'Infanzia Statale di Rossano Veneto

___I___ sottoscritt___,_____

nato/a a _____ il _____

genitore/tutore del **MINORE** _____

nato a _____ il _____

DICHIARA sotto la propria personale responsabilità che il bambino da iscrivere (indicare con una crocetta le affermazioni corrette):

- ☐ E' portatore di handicap ai sensi della legge 5 febbraio 1992 n. 104
- ☐ Ha fratelli già frequentanti la scuola dell'Infanzia "Girogirotondo"
- ☐ Ha fratelli già frequentanti gli altri plessi dell'I.C. G. Rodari"
- ☐ E' residente nel Comune di Rossano
- ☐ Presenta una situazione familiare particolare segnalata dai servizi sociali/ASL (allegare documentazione)
- ☐ E' orfano di entrambi i genitori
- ☐ Ha un solo genitore
- ☐ Ha entrambi i genitori che lavorano
 - ☐ a) con due o più figli
 - ☐ b) con un solo figli
- ☐ E' domiciliato nel Comune di Rossano
- ☐ E' residente in altro Comune con un genitore che lavora nel Comune di Rossano

DICHIARA altresì di essere a conoscenza che la mancata regolarizzazione della **situazione vaccinale** dei minori comporta la **decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia**, secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

Allega _____

Data, _____

Il dichiarante _____

**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 ciclo scolastico salvo diversa opzione da operarsi all'inizio dell'anno scolastico.**

SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

☐

SCELTA DI **NON** AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

☐

Data _____

Firma _____
(genitore 1 o chi esercita la potestà)

Firma _____
(genitore 2 o chi esercita la potestà)

* Art. 9 n.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 modifiche 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 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.: PER CHI SCEGLIE DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA, LA SCELTA ALTERNATIVA VA FATTA ALL'INIZIO DELL'ANNO SCOLASTICO SU MODULO PREDISPOSTO E FIRMATO DAL GENITORE, IN ACCORDO CON GLI INSEGNANTI DI CLASSE.

ALLEGATO C

DICHIARAZIONE PATRIA POTESTÀ'

I sottoscritti: genitore 1 _____

Genitore 2 _____

genitori dell'alunno/a _____

nato/a _____ il _____

iscritto/a alla sezione _____ della scuola dell'infanzia statale dell'IC di Rossano Veneto

DICHIARANO

sotto la propria personale responsabilità di esercitare la patria potestà nei confronti del minore (cognome e nome alunno/a)

_____ e si impegnano a dare comunicazione alla scuola di qualsiasi variazione a quanto dichiarato.

Quanto sopra, al fine di consentire alla Scuola l'esercizio delle previste vigilanza e custodia dei minori ad essa affidati.

Data, _____

FIRMA _____ (genitore 1)

FIRMA _____ (genitore 2)

ALLEGATO D

DICHIARAZIONE PATRIA POTESTÀ'

(in caso di separazione, affido, divorzio)

Il sottoscritto _____

D I C H I A R A

di esercitare la tutela del minore _____ secondo le seguenti modalità conformemente alle determinazioni della sentenza del Provvedimento giudiziario emesso in data _____, che si allega in copia.

Si impegna, altresì, a comunicare ogni variazione subentrante a quanto sopra dichiarato.

Data, _____

FIRMA _____