



Via Gramsci, 2-4-6 01033 Civita Castellana (VT)  
tel. 0761 513060

mail: vtic81600g@istruzione.it PEC: vtic81600g@pec.istruzione.it  
sito: www.ic25aprile.edu.it



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

A.S. 2024/25

Al Dirigente scolastico dell'  
Istituto Comprensivo "XXV Aprile"  
CIVITA CASTELLANA (VT)

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di:

genitore/esercitante la responsabilità genitoriale     tutore     affidatario

Divorziato/separato  SI     NO    in caso di risposta affermativa:    Affidato congiunto  SI     NO

### CHIEDE

l'iscrizione del \_\_bambin\_\_ \_\_\_\_\_ alla Scuola dell'infanzia  
(cognome e nome)

\_\_\_\_\_ dipendente da questa Istituzione scolastica, per l'a. s. 2024-25  
(denominazione della scuola)

**Chiede** inoltre 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 8:00-16:00 con esclusione del sabato)
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (orario 8:00-13:00 con esclusione del sabato)
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**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.

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

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

- è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

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

- è domiciliato a (solo se diverso da residenza) \_\_\_\_\_

Tel. domicilio \_\_\_\_\_ Tel. esercenti la patria potestà \_\_\_\_\_

Indirizzo e\_mail \_\_\_\_\_



Via Gramsci, 2-4-6 01033 Civita Castellana (VT)  
tel. 0761 513060

mail: vtic81600g@istruzione.it PEC: vtic81600g@pec.istruzione.it  
sito: www.ic25aprile.edu.it



Generalità dei genitori e di eventuali altre persone conviventi nel medesimo nucleo familiare:

**Genitore:** Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso da residenza) \_\_\_\_\_ Cod. fiscale: \_\_\_\_\_

**Genitore:** Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_

Domicilio (se diverso da residenza) \_\_\_\_\_ Cod. fiscale: \_\_\_\_\_

Altri conviventi	Data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela con alunno

**Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie** SI NO ASL di competenza \_\_\_\_\_

Allega alla presente (barrare la voce che interessa):

- a. certificato di vaccinazione o copia del libretto delle vaccinazioni
- c. certificazione di esonero
- d. dichiarazione di omissione
- e. certificazione di differimento

**N.B.** La mancata regolarità della situazione vaccinale comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia.

**Alunno con disabilità** SI NO  
(allegare verbale di riconoscimento ai sensi della Legge 104/92)

**Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)** SI NO

**Ai fini della compilazione di eventuali liste di attesa, dichiara quanto segue:**  
I genitori sono entrambi lavoratori, il genitore affidatario o l'unico genitore è lavoratore SI NO

**N.B.** Qualora il numero delle domande di iscrizione sia superiore al numero dei posti disponibili, sarà richiesta adeguata documentazione ai fini della corretta compilazione della lista di attesa.

**FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE** \_\_\_\_\_

(Ai sensi della Legge n.127 del 1997 e del DPR n. 445 del 2000, i dati riportati nel modulo di iscrizione assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione)

\* 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 scelte operate siano state condivise.

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, ovvero di uno solo dei genitori che dichiara che l'iscrizione è fatta in accordo con l'altro genitore (cfr. Art. 155 del Codice Civile, modificato dalla Legge 08/02/2006, n. 54).

Data, \_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_



Via Gramsci, 2-4-6 01033 Civita Castellana (VT)  
tel. 0761 513060

mail: [vtic81600g@istruzione.it](mailto:vtic81600g@istruzione.it) PEC: [vtic81600g@pec.istruzione.it](mailto:vtic81600g@pec.istruzione.it)  
sito: [www.ic25aprile.edu.it](http://www.ic25aprile.edu.it)



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

Alunn..... \_\_\_\_\_

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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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

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".

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



Via Gramsci, 2-4-6 01033 Civita Castellana (VT)  
tel. 0761 513060

mail: [vtic81600g@istruzione.it](mailto:vtic81600g@istruzione.it) PEC: [vtic81600g@pec.istruzione.it](mailto:vtic81600g@pec.istruzione.it)  
sito: [www.ic25aprile.edu.it](http://www.ic25aprile.edu.it)



## CRITERI PER L'AMMISSIONE ALLA FREQUENZA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA DELL'ISTITUTO COMPRESIVO XXV APRILE

1. L'alunno che ha già frequentato, ha la precedenza assoluta sui nuovi iscritti;
2. Alunno disabile ai sensi della Legge 104/1992;
3. Anno di nascita;
4. Condizioni familiari: presenza di disabili ai sensi della Legge 104/1992, conviventi;
5. Condizioni familiari: fratelli o sorelle frequentanti la medesima scuola;
6. Condizioni familiari: tutti gli esercenti la potestà genitoriale lavoratori;
7. Distanza dalla Scuola.

A parità di condizioni è ammesso l'alunno nato prima.

I requisiti di cui ai punti 2, 4, 6, nel caso di eccesso di iscritti rispetto al numero dei posti disponibili, dovranno essere debitamente documentati su richiesta degli Uffici di Segreteria.

**Allegati alla domanda di iscrizione:**

---

---