



Ministero dell'Istruzione e del Merito



Unione Europea

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FALCONE-BORSELLINO"

Via Cassala, 15 - 70132 Bari (BA) - tel.: 080 5741819

cod. fisc.: 80006360723 - cod. mecc.: BAIC80600P - sito web: www.falcone-borsellino-ba.edu.it

e-mail: baic80600p@istruzione.it - baic80600p@pec.istruzione.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S.2026/27 ALLEGATO A
PLESSO " LOPOPOLO"**

Il sottoscritto _____

La sottoscritta _____

Padre nato a _____ **(prov. _____) il** _____

residente a _____ **via** _____ **n°** _____

madre nata a _____ **(prov. _____) il** _____

residente a _____ **via** _____ **n°** _____

Si prega di apporre tutti i numeri telefonici per eventuali contatti e di provvedere a comunicare tempestivamente in Segreteria eventuali cambi di indirizzo o n. telefonici.

1) _____ (madre);

2) _____ (padre);

3) _____ (Nonni)

4) _____ (altri _____)

INDIRIZZO-MAIL _____

INDIRIZZO-MAIL _____

Chiede

Che il/la proprio/a

figlio/a _____

nato/a a _____ **il** _____

Codice Fiscale _____

venga iscritto/a alla Scuola Infanzia per l'a.s. 2026/2027

Dichiara

di accettare la seguente articolazione oraria:

- ☐ **orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali**
- ☐ **orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali**

Bari,_____

FIRMA_____

FIRMA_____

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa

Note della famiglia : Indicare eventuale / 2^ scelta / 3^ scelta

2 SCELTA	
3 SCELTA	

ALTRI DATI

1) Il bambino ha forme allergiche?

☐ **NO** ☐ **SI** specificare _____

2) Alter patologie in atto

☐ **NO** ☐ **SI** specificare _____

☐ Alunno con disabilità

☐ Alunno con DSA

Ai Sensi della Legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno/a, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA) la domanda andrà perfezionata presso la Segreteria Scolastica consegnando copia della Certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle Iscrizioni.

Bari,_____

FIRMA di autocertificazione_____

FIRMA di autocertificazione_____

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione Scolastica sia stata condivisa.

**MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
STATO DI FAMIGLIA PER USO ISCRIZIONE
(ART. 2, Legge 04/01/1968, n.15 e successive modificazioni ed integrazioni)**

Il/la sottoscritto/a _____

In qualità di padre/madre/tutore consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di false dichiarazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci (art. 26 Legge 04/01/1968)

DICHIARA

Che la propria famiglia si compone delle seguenti persone:(conviventi)

n	COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO PARENTELA
1					
2					
3					
4					
5					

ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO QUESTA SCUOLA:

Cognome/Nome _____ classe _____ sez. _____

DATI ANAGRAFICI E RECAPITI DEL PADRE O DELLA MADRE NON CONVIVENTE:

Bari, ____/____/____

Firma _____

Firma _____

Qualora la domanda sia fermata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione Scolastica sia stata condivisa.

ALLEGATO SCHEDA B

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

Alunno _____

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* _____

*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 _____

Scuola _____ Sezione _____

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 e del Consiglio.

ALLEGATO SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Allievo _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

☐

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

☐

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)

☐

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

☐

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

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

Data _____

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.

OBBLIGO VACCINALE SCUOLE DELL'INFANZIA

Possono accedere ai servizi educativi SOLO i bambini preventivamente vaccinati e la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia. Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali 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.

CONTRIBUTI A.S. 2026/2027

Contributo volontario di € 15,00 (euro quindici/00) oltre assicurazione obbligatoria RC/infortuni di € 6,50 (euro sei e cinquanta centesimi/00) le cui modalità di versamento verranno comunicate sul sito web dell'Istituzione Scolastica

Documenti

- Copia documenti di identità della madre e del padre
- Copia codice Fiscale alunno/a (tessera sanitaria)

Legge 127 del 1997, D.P.R. 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.

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 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).

* Dichiarano altresì di aver preso visione e accettazione del patto di corresponsabilità e del regolamento d'Istituto pubblicati sul sito della scuola:
www.falcone-borsellino-ba.edu.it

Data _____

Firma _____

Firma _____

Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione Scolastica sia stata condivisa.