

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA**  
Al Dirigente Scolastico  
14° CIRCOLO "RE DAVID" - BARI - Tel. 080/502.52.78

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ padre  madre  tutore

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunno alla sezione \_\_\_\_\_ della Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2025/2026

**CHIEDE**

di avvalersi dell'anticipo (per i nati dal 1° gennaio al 30 aprile 2023) subordinatamente alla disponibilità di posti, alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre e all'accertamento della disponibilità di locali e dotazioni idonei sotto il profilo della agibilità e funzionalità.

**in subordine**

nel caso in cui per indisponibilità di posti non sia possibile ottenere l'iscrizione a codesto istituto,

**CHIEDE**

in ordine di preferenza le seguenti scuole dell'infanzia:

1) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

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

- l'alunn \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_
- è nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- è cittadino \_\_\_\_\_  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via/p.za \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_
- telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_
- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ ove ha frequentato la classe \_\_\_\_\_
- di avere i seguenti figli frequentanti codesto plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

• Indicare entrambi i genitori:

**Cognome e Nome**

**Cittadinanza**

**Luogo e data di nascita**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
padre  
madre  
figlio  
figlio  
figlio  
figlio

-Alunno/a con disabilità: **SI NO**

-Alunno con DSA: **SI NO**

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

Ai sensi della Legge 104/1992 e della Legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica /CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

• è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SI  NO  
(si allega attestazione ASL di adempimento degli obblighi vaccinali)

• **di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre Scuole dell' Infanzia**

• La quota del contributo volontario d'iscrizione è di euro 22.00. Successivamente saranno comunicate le modalità di pagamento sul sito Istituzionale.

• allega fotocopia del codice fiscale dell'alunno/a rilasciato dal MEF

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
firma di autocertificazione (Leggi 15/98; 127/97; 131/98)  
da sottoscrivere al momento della domanda all'impiegato della scuola

**Il sottoscritto dichiara** di aver preso visione dell'informativa Prot. n.6700/I.4 del 10/12/2021, pubblicata sull'albo on line e 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. (GDPR 679/2016)

Firma del genitore \_\_\_\_\_

## MANIFESTAZIONE DI CONSENSO

### **FOTO/VIDEO su supporto multimediale da consegnare ai genitori degli alunni a fine anno scolastico.**

Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare l'allievo, per fini strettamente connessi all'attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante pubblicazione su supporti multimediali esempio CD/DVD/CHIAVETTA USB consegnati solo ed esclusivamente ai genitori degli alunni. Tali immagini hanno l'obiettivo di divulgare l'esperienza didattica-formativa e documentare le attività svolte durante l'anno. I supporti contenenti le immagini foto e riprese video saranno conservati presso l'Istituto per la durata dell'anno scolastico in corso e fino due anni dopo il termine dello stesso.

**Motivazione: In conformità all'Art. 7 del Regolamento U.E.**

**Richieste di manifestazione consenso ai sensi art.7 Reg.U.E. Indicare: "ACCONSENTO" O "NON ACCONSENTO"**

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

### **FOTO/VIDEO sul sito Internet e sui social dell'Istituto Scolastico.**

Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi nonché fotografare l'allievo per fini strettamente connessi all'attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante pubblicazione sulle pagine social dell'Istituto. Gli allievi saranno ritratti solo nei momenti "positivi" secondo la terminologia utilizzata dal Garante per la protezione dei dati personali e dalla Carta di Treviso del 5 ottobre 1990 e successive integrazioni legati alla vita della scuola: apprendimento, recite scolastiche, competizioni sportive. Tali immagini hanno la finalità di divulgare l'esperienza didattico-formativa e documentare le attività svolte durante l'a.s. Le foto e le riprese audio/video potranno essere diffusi sul sito internet della scuola. I supporti contenenti le immagini foto e riprese video saranno conservati presso l'Istituto per la durata dell'anno scolastico.

**Motivazione: In conformità all'Art. 7 del Regolamento U.E.**

**Richieste di manifestazione consenso ai sensi art.7 Reg.U.E. Indicare: "ACCONSENTO" O "NON ACCONSENTO"**

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

### PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA

Il sottoscritto, inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, chiede che \_l\_ propri\_ figli\_ possa essere assegnato ad una classe con tempo scuola come di seguito indicato.

**La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico.**

- Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- Orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
- Orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**N.B. La scuola non è responsabile del servizio mensa in quanto direttamente gestiti dall'Ente Comunale.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

### MODULO PER ESERCITARE IL DIRITTO SCELTA SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta della religione cattolica (art. 9,2 del Concordato 18/02/1984 ratificato con Legge 25/03/1985)

CHIEDE CHE \_L\_ PROPRI\_ FIGLI\_ POSSA

- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- attività didattiche formative da svolgersi in classi parallele
- uscita dalla scuola nel caso l'ora di religione sia effettuata nella prima o all'ultima ora di lezione

**La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico.**

Firma del genitore \_\_\_\_\_