



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
E DEL MERITO

TERME
VIGLIATORE
FALCONE
OLIVERI



ISTITUTO COMPRESIVO
TERME VIGLIATORE

Viale delle Terme, 5 - 98050 Terme Vigliatore (ME)
Tel. 090 9781254 - Fax 090 9783472
Cod. Meccanografico MEIC85700X - C.F. 83001910831
PEO: meic85700x@istruzione.it - PEC: meic85700x@pec.istruzione.it
Sito WEB: www.ictermevigliatore.edu.it

PROT. N. _____ del ____ / ____ / 2025

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale di Terme Vigliatore (ME)

__ l __ sottoscritt __ _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____

alla Sez. _____ del plesso di **Scuola dell'INFANZIA** _____ per l'anno Scolastico **2025/2026**

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

l'alunn _____ codice fiscale _____

è nat __ a _____ Prov. (__) il _____

è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ Prov. _____

Via/piazza _____ n° _____ tel. _____

proviene dalla scuola _____ Sez. n° _____

la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno da:

_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____

(Cognome e Nome) (luogo di nascita) (data di nascita) (grado di parentela)

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no (Si allega: copia vaccinazioni)

Terme Vigliatore, ____ / ____ / 2025 Firma _____
(Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola (Legge 127/97, DPR 445/00))

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.

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).

Terme Vigliatore, ____ / ____ / 2025 Presa Visione _____

PROPOSTA OFFERTA FORMATIVA DELLA SCUOLA

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

chiede di avvalersi di:

- orario ordinario delle attività educative **per 40 ore settimanali** (*comprensivo del tempo mensa*)
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella **fascia del mattino per 25 ore settimanali**;

N.B. *Le sezioni ad orario ordinario di 40 ore e le sezioni ad orario ridotto di 25 ore saranno formate in base al numero delle richieste dei genitori. In caso di formazione di sezione con un unico orario, i bambini saranno **automaticamente** iscritti nella medesima sezione.*

chiede, altresì, di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono **tre anni entro il 31 dicembre 2025**;
- la partecipazione, se istituito al servizio mensa

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Chiede, inoltre, essendo a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/02/84 ratificato con Legge 25/03/85)

Che ___ I ___ propri ___ figli ___ possa

- Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**
- Non avvalersi della religione cattolica**
(*in questo caso le attività alternative sono*):
 - attività didattiche e formative
 - attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
 - libera attività di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza di personale docente
 - non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

DICHIARAZIONE DISABILITA'

Alunno che necessita del Sostegno: Si No

Alunno DSA (Disturbo Specifico dell'Apprendimento) Si No

AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE A FINI DIDATTICI DI IMMAGINI FOTO-VIDEO

___ I ___ sottoscritt ___ con la presente concede liberatoria alla Scuola per l'utilizzo e pubblicazione a fini didattici di immagini foto-video riprese nel contesto scolastico (gite scolastiche, e/o attività varie) riguardanti ___ I ___ propri ___ figli ___.

Si No

Si invitano i sigg. genitori a prendere visione dell'informativa ex art. 13 D. Lgs 196/03

DATI PER GLI ORGANI COLLEGIALI

Cognome e Nome del padre	_____
Luogo e Data di nascita	_____
Codice Fiscale	_____
Titoli di Studio	_____
Attività Lavorativa	_____
Email	_____

Cognome e Nome della madre	_____
Luogo e Data di nascita	_____
Codice Fiscale	_____
Titoli di Studio	_____
Attività Lavorativa	_____
Email	_____

AUTORIZZAZIONE ALLE VISITE GUIDATE

__ I __ sottoscritt __ _____
genitore dell'alunn __ _____
iscritto alla sez. ____ della Scuola Dell'Infanzia di _____

AUTORIZZA

__ I __ figl __ a partecipare alle visite guidate organizzate dalla scuola in orario curriculare per l'anno scolastico **2025/2026**.

Terme Vigliatore (ME), __ / __ / 2025	Firma

__ I __ sottoscritt __ 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 (D. Lgs30/06/03, n° 196).	
Terme Vigliatore (ME), __ / __ / 2025	Firma

<small>N.B.: 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.</small>	

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI SENSIBILI

Preso atto dell'informativa già ricevuta, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003,

- Acconsento al trattamento dei dati personali sensibili che mi riguardano, funzionali agli scopi per i quali il trattamento è posto in essere;
- Acconsento alla comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetto sopra indicati nella predetta informativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi finalità indicate nell'informativa medesima o obbligati per legge.
- Rimane fermo che il mio consenso è condizionato al rispetto da parte di questa istituzione delle discipline normative vigenti.

Terme Vigliatore (ME), __ / __ / 2025	Firma

<small>N.B.: 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.</small>	