

Anno Scolastico 2024/25

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
"KETTY TREVISAN LAMPERTICO"

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo Vicenza 9

**SEZIONE 1** \_\_ DATI DEL GENITORE CHE COMPILA LA DOMANDA

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
- nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
- cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_  
- codice fiscale \_\_\_\_\_  
- residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
- e-mail (obbligatoria ) \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

**CHIEDE**

**SEZIONE 2** \_\_ DATI DELL'ALUNNO

l'iscrizione del \_\_ bambin \_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_  
- codice fiscale \_\_\_\_\_  M  F  
- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

alla scuola dell'infanzia **Ketty Trevisan Lampertico** per l'a. s. **2024-2025**

**dichiara che**

La situazione vaccinale del bambino è in regola? <sup>(1)</sup>  SI  NO

Il bambino ha qualche disabilità? <sup>(2)</sup>  SI  NO

Il bambino necessita di somministrazione farmaci salvavita a scuola?  SI  NO

Il bambino (se nato all'Estero) è arrivato in Italia nell'ANNO \_\_\_\_\_

### richiede

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, il seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per **40 ore settimanali**

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

### chiede

di usufruire dell'ingresso anticipato alle ore **7:45**

### chiede altresì di avvalersi

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

(L'iscrizione dei bambini anticipatori è subordinata alla disponibilità di posti e all'acquisizione di basilari autonomie personali dei bambini)

<sup>(1)</sup> requisito necessario per l'**iscrizione** alla scuola dell'Infanzia art. 3-bis, comma 5, del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

<sup>(2)</sup> Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione **entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni**.

### **SEZIONE 3 \_\_ 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\*

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

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”.

#### SEZIONE 4 \_\_ DATI SECONDO GENITORE / TUTORE / AFFIDATARIO

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 dati anagrafici del genitore/esercente la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario che non ha compilato la domanda di iscrizione sono:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

- codice fiscale \_\_\_\_\_

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

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

- e-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_

#### SEZIONE 5 \_\_ INFORMAZIONI/RICHIESTE ALLA FAMIGLIA

##### 1) Allergie/Intolleranze

Alunno con allergie/intolleranze, indicare il TIPO DI ALLERGIA (l'allergia deve essere certificata dal medico)

\_\_\_\_\_  
Motivazione: predisposizione menù particolare

##### 2) Somministrazione Farmaco Salvavita

Comunicare se l'alunno necessita di somministrazione di un Farmaco Salvavita (se SI presentare in segreteria documentazione medica)

\_\_\_\_\_  
Motivazione: predisposizione Piano di Assistenza personalizzato

##### 3) Consenso Informato

Consenso all'uso di immagini fotografiche/video degli studenti nell'ambito scolastico per finalità didattiche (ai sensi del Regolamento UE 679/2016) SI NO

\_\_\_\_\_  
Motivazione: documentazione di progetti, uscite didattiche e feste di classe/plesso/istituto

##### 4) Autorizzazione

Consenso a visite di istruzione/uscite didattiche/manifestazioni sportive organizzate nel Comune di Vicenza SI NO

\_\_\_\_\_  
Motivazione: Predisposizione piano uscite nel territorio

**1) Pertinenza del Plesso:**

a. Alunno residente nell'area di pertinenza del Plesso scelto SINO

**2) Situazione familiare:**

a. Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affido ai servizi sociali SINO

b. Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore (nubile/celebe, vedovo/a, divorziato/a, separato/a) SINO

c. Alunno/a appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti uno o più membri effettivamente conviventi con disabilità grave, ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3 o invalidità min. 74% SINO

d. Fratello/sorella portatore di disabilità (allegare certificato L. 104/92) SINO

e. Alunno/a appartenente a famiglia numerosa (almeno tre figli oltre l'alunno da iscrivere) SINO

f. Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso Plesso nell'anno scolastico 2024/25 SINO

g. Alunno/a con situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa documentata e comprovata dal Servizio Sociale o dalla competente Struttura sociosanitaria della ASL territoriale SINO

**3) Situazione lavorativa:**

a. Alunno/a con entrambi i genitori lavoratori anche non conviventi con un orario lavorativo non inferiore alle 6 ore gg (allegare documentazione attestante l'attività lavorativa e relativo orari in data non antecedente a gennaio 2024) SINO

**4) Per i non residenti nell'area di pertinenza del Plesso scelto:**

a. Presenza nel nucleo familiare di fratelli/sorelle frequentanti il Plesso scelto nell'a.s. 2024/25 SINO

b. Presenza di nonni dell' alunno residenti nell'area di pertinenza del Plesso scelto  
Cognome e Nome nonno/a e Indirizzo SINO

\_\_\_\_\_

Cognome e Nome nonno/a e Indirizzo

\_\_\_\_\_

c. Almeno un genitore che lavora nel bacino di utenza della scuola scelta SINO

**NOTA BENE**

I punteggi relativi alle voci 2)e. e 4)a. "presenza nel nucleo familiare di fratelli/sorelle frequentanti il Plesso scelto, nell'anno scolastico 2024/25 **NON SONO CUMULABILI.**

Per gli alunni nuovi iscritti di ciascun Plesso, è stabilita una composizione di massima di alunni stranieri nati all'estero pari al 30%.

**A parità di punteggio hanno la precedenza gli alunni di maggiore età.**

**Data**

**Firma \***

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Art. 337-ter, co. 3, c.c. ,Art. 337-quarter, co. 3, c.c.

\* 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.

**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**

Via Bellini, 106 - 36100 Vicenza Tel. 0444/1813911 - C.F. 95029740248

Sito: [www.icvicenza9.edu.it](http://www.icvicenza9.edu.it) E-mail: [viic86200a@istruzione.it](mailto:viic86200a@istruzione.it) PEC: [viic86200a@pec.istruzione.it](mailto:viic86200a@pec.istruzione.it)