



**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE VASI"  
AD INDIRIZZO MUSICALE  
SEDE CTI  
CORLEONE**

Via Don Giovanni Colletto (Largo Dott. Angelo Badami) C.F.97326700826  
Codice Meccanografico : PAIC8A900V  
Tel. 091/84524320 – 0918467892  
E-mail: paic8a900v@istruzione.it PEC: paic8a900v@pec.istruzione.it  
Web: www.icvasicorleone.edu.it



**Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo I.C. "GIUSEPPE  
VASI" CORLEONE**

**ALLEGATO A**

**Domanda d'iscrizione alla scuola dell'infanzia Anno scolastico 2026-2027**

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (padre – madre – tutore)

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

di scuola dell'infanzia per l'a.s. **2026-2027**

**chiede** di avvalersi,

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

**[ ] orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali previo impegno spesa per la copertura dei costi mensa scolastica da parte dell'Ente Locale;  
(entrata ore 08.15, uscita ore 16.15 da lunedì a venerdì);**

**[ ] orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (orario 8,15-13,15 dal lunedì al venerdì);**

**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 2026.**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**dichiara che**

- l'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino [ ] ☐ italiano [ ] altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

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

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

- è autonomo (controllo sfinterico)
- indicare eventuali patologie o intolleranze e/o allergie alimentari allegando, contestualmente all'iscrizione, relativa documentazione /certificazione

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

2. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

- è stato sottopost\_ alle vaccinazioni obbligatorie: ☐ sì – ☐ no

Data \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione (Legge 127 del 1997, D.P.R. 445/2000):**

\_\_\_\_\_

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

\*Il/I sottoscritt\_ in qualità di genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, dichiara di avere effettuato la scelta d'accordo con l'altro genitore oppure in qualità di unico esercente la responsabilità genitoriale.

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

Presenza visione \*

---

---

Il/I sottoscritt\_\_ in qualità di genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, dichiara di avere effettuato la scelta d'accordo con l'altro genitore oppure in qualità di unico esercente la responsabilità genitoriale.

## ALLEGATO B

### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2026/2027

Alunno \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

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 \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia,

-----  
primarie e secondarie di I grado)

Il/I sottoscritt\_\_ in qualità di genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, dichiara di avere effettuato la scelta d'accordo con l'altro genitore oppure in qualità di unico esercente la responsabilità genitoriale.

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”.

**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**

**Liberatoria**

Consenso ex art. 23 D.Lgs. n.196/03 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie. Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n.196/03 e consapevole, in particolare, che il trattamento potrebbe riguardare i dati "sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d) del D.lgs.196/2003, vale a dire i dati "idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale", esprime il proprio consenso per l'effettuazione e l'eventuale utilizzo, nell'ambito delle attività scolastiche, di:

1. Foto ricordo di gruppo, da consegnare alle famiglie.
2. Foto e/o filmati inerenti l'attività didattica.

- ☐ SI  
☐ NO

**Autorizzazione:**

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche nel territorio per manifestazione locali o di studio.

- ☐ SI  
☐ NO

Al momento dell'iscrizione i genitori o gli esercenti la potestà genitoriale dovranno segnalare gli eventuali problemi di salute del bambino e somministrazione di farmaci a scuola.

Il/I sottoscritt\_\_ in qualità di genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, dichiara di avere effettuato la scelta d'accordo con l'altro genitore oppure in qualità di unico esercente la responsabilità genitoriale.

**Si Allega:**

- Documento di riconoscimento (entrambi genitori e alunno/a)
- Codice Fiscale (entrambi genitori e alunno/a)

Data\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_