

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

Al Dirigente scolastico dell'I.C CONEGLIANO 1 GRAVA

I sottoscritti _____
(cognome e nome padre)

_____ (cognome e nome madre)

in qualità di ☐ genitori/esercenti la responsabilità genitoriale ☐ tutori ☐ affidatari,

CHIEDONO

l'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia ☐ Campolongo ☐ Matteotti per l'a. s. **2026/2027**

chiedono di avvalersi,

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

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

chiedono 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, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiarano che

- l __bambin__ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat__a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____

Recapiti del padre tel. _____ mail _____

Recapiti della madre tel. _____ mail _____

- l __bambin__ ha già frequentato ☐ asilo nido per n. anni ____ ☐ scuola dell'infanzia per n. anni ____

Firma di autocertificazione*

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 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.

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 _____

Presa visione *

firma del padre _____

firma della madre _____

Se firma un solo genitore

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori"

Firma

ALLEGATO SCHEDA A : Modulo integrativo all'iscrizione per l'anno scolastico 2026-2027
Scuole dell'Infanzia "Campolongo" e "Matteotti"

Restituire compilato e firmato alla segreteria della scuola entro il termine delle iscrizioni – 14.02.2026.

Alunno/a _____	<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Campolongo <input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Matteotti
-----------------------	---

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO CONEGLIANO 1 - GRAVA

I sottoscritti _____
genitori/o esercenti la potestà genitoriale sull'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
e iscritto/a alla scuola dell'Infanzia di ☐ Campolongo ☐ Matteotti

A. ☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**

la partecipazione del figlio/a a tutte le uscite didattiche a piedi programmate dagli insegnanti nel raggio di 5 Km dalla Scuola e comunque entro il territorio del Comune.

Sono consapevoli che solo per **esplicito diniego** scritto, a seguito della comunicazione dell'uscita, il figlio/a sarà trattenuto a scuola e affidato alla sorveglianza di altri docenti.

Si impegnano perciò a prendere visione ogni giorno delle comunicazioni delle insegnanti del figlio/a per conoscere eventuali uscite programmate.

B. ☐ **AUTORIZZANO** ☐ **NON AUTORIZZANO**

le riprese, la riproduzione e la diffusione di materiali foto-video a uso didattico (attività varie, concorsi ...) o a scopo istituzionale.

MODALITÀ DI USCITA DA SCUOLA

al termine delle lezioni - in caso di uscita anticipata - nella pausa pranzo:

1. ☐ **VERRÀ RITIRATO PERSONALMENTE DA UNO DEI DUE GENITORI**

2. ☐ **VERRÀ RITIRATO DA ALTRE PERSONE DELEGATE**

➤ *La delega è riferita esclusivamente a persone maggiorenni.*

➤ *Allegare per ogni persona delegata fotocopia fronte/retro di un documento d'identità valido.*

N.B. Per tutti gli alunni è opportuno indicare almeno un delegato in caso di uscite impreviste, (emergenze – malesseri – eventi atmosferici, etc.) in mancanza di disponibilità o irreperibilità dei genitori. Gli alunni non potranno essere affidati a persona delegata a voce.

I sottoscritti genitori

DELEGANO

le seguenti persone a ritirare 1 propri figli all'uscita da scuola e/o per le uscite impreviste :

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* _____

* genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario

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.

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”

ALLEGATO SCHEDA C

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

Allievo _____

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa e ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ☐

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA ☐
(Solo se coincidente con orario di inizio o termine delle attività)

Data _____

Firma* _____

* genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario

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.

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

Se firma un solo genitore

Il sottoscritto consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori”

Firma



ISTITUTO COMPRENSIVO CONEGLIANO 1 - F.GRAVA (TV)

Scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di I grado
Cod. Mecc.: TVIC86900T

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo CONEGLIANO 1 – F. GRAVA

Il/La sottoscritto/a
genitore dell'alunno/a nato/a il

di cui chiede l'iscrizione per l'anno scolastico 2026/2027 alla **Scuola dell'Infanzia**

☐ Campolongo

☐ Matteotti

per la definizione dei punteggi di precedenza nell'accoglimento delle domande di iscrizione,
consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni
mendaci

DICHIARA

		Riservato Ufficio
che l'alunno/a risiede nel Comune di Conegliano (specificare il quartiere.....)		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Che l'alunno/a è diversamente abile		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
che il bambino presenta una situazione particolare, documentata di Servizi Sociali o dai Servizi per l'Età Evolutiva		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
che l'alunno/a è (orfano/a- o figlio/a di genitore unico e lavoratore) <i>specificare</i>		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
che il /la sottoscritto/a lavora a presso la Ditta che l'altro genitore lavora a presso la Ditta.....		
che l'alunno/a ha fratelli/sorelle che frequentano lo stesso Istituto nell'anno scolastico 2025/2026 (specificare il plesso)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Inf Capolongo <input type="checkbox"/> sez. Inf Matteotti <input type="checkbox"/> sez. Prim Campolongo <input type="checkbox"/> cl. Prim. Marconi <input type="checkbox"/> cl. Prim. Pascoli <input type="checkbox"/> cl. Sec. Grava <input type="checkbox"/> cl.
che oltre al figlio/a soprannominato/a è genitore di (compilare solo per i figli da 0 a 3 anni) Data di nascita Data di nascita Data di nascita	
che i nonni o altri parenti dell'alunn... (<i>specificare il grado di parentela:</i>) risiedono nel Comune di Conegliano (quartiere) e a loro l'alunno è affidato mentre i genitori lavorano		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

In fede Data Luogo..... Firma

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.