



ISTITUTO COMPRENSIVO "B.BRIN" - TERNI  
Scuola dell'Infanzia: S. Lucia - Stroncone - Terni Montessori  
Scuola Primaria: Stroncone - Vascigliano - Terni Montessori  
Scuola Secondaria di 1° grado: Sede Centrale – Succursale – Sez. Staccata Stroncone

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA A.S. 2024/2025**

Per la presente domanda di iscrizione, ai sensi dell' articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54,

- la firma di entrambi i genitori nel caso di: genitori separati/divorziati
- la firma dell'unico affidatario a seguito di decadenza per perdita della potestà genitoriale dell'altro genitore (allegare copia sentenza), con obbligo di comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.  
(Sentenza n. .... del.....)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO "B BRIN" - TERNI**

Il/la \_ sottoscritto/a\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognomee nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(cognomee nome)

**ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA SEZ. MONTESSORI - CASA DEI BAMBINI PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025 -**

- ❖ **Turno normale con refezione di ore 40 settimanali**
- ❖ **Turno antimeridiano senza refezione**

A tal fine, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

L'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(cognome nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino italiano altro indicare quale) \_\_\_\_\_

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

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

- indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

- proviene dall'asilo nido \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ (firma)

\_\_\_\_\_ (firma)

\* Firma di autocertificazione (Leggi 5/1998 ,127/1997, 131/1998, 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda in presenza del personale di segreteria

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

**NOTIZIE PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI**

COGNOME E NOME DEL PADRE \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME DELLA MADRE \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME DEL FRATELLO/SORELLA \_\_\_\_\_  
SCUOLA FREQUENTATA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME DEL FRATELLO/SORELLA \_\_\_\_\_  
SCUOLA FREQUENTATA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_

**NOTIZIE RELATIVE ALLA PRECEDENTE SCOLARITA'**

L'alunno ha frequentato il nido:  SI  NO  
Presso \_\_\_\_\_

Per numero anni \_\_\_\_\_ con orario:  Tempo pieno  Antimeridiano

**INFORMAZIONI UTILI IN CASO DI EMERGENZA**

LUOGO DI LAVORO DEI GENITORI \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

e-mail. \_\_\_\_\_

NOME/COGNOME NONNI \_\_\_\_\_  
RESIDENZA \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

MEDICO CURANTE Dott. \_\_\_\_\_ Tel. Ambulatorio \_\_\_\_\_  
**(per somministrazione farmaci)**

- Il/La bambino/a necessita di eventuale somministrazione di farmaci salvavita in ambito scolastico

SI  NO

- Al bambino/a è stata rilasciata o è in fase di riconoscimento la certificazione della commissione medica competente ai sensi dell'Art. 4 della L104/92

SI  NO

**SCelta OPPORTUNITA' FORMATIVE**

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,  
**chiede**  
che la bambina/o venga ammessa/o alla frequenza secondo il seguente orario di funzionamento:

per l'intera giornata  
**(orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali)**

per la sola attività antimeridiana  
**(orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino)**

**SERVIZI DEL COMUNE**

Utilizzo del trasporto scolastico  si  no

<b>Utilizzo mensa</b>	si	no
-----------------------	----	----

**IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA**

- **L'effettuazione di fotografie e riprese video e la loro diffusione durante le attività e manifestazioni scolastiche**

SI  NO

- **il/la proprio/a figlio/a alle uscite didattiche a piedi o con bus nel territorio** (I genitori saranno informati ogni volta con avviso scritto sul diario.

SI  NO

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**RICHIESTA AMMISSIONE ALLA FREQUENZA ANTICIPATA**

**(riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2025 e il 30 aprile 2025):**

Il sottoscritto, chiede l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza delle bambine/i non anticipatari, all'esaurimento di eventuali liste di attesa nonché al grado di autonomia raggiunta dal bambino e valutata dai docenti in fase di inserimento. L'inserimento degli alunni anticipatari potrà essere effettuato nel mese di settembre secondo le indicazioni che verranno comunicate. Il servizio mensa e la frequenza per il turno pomeridiano saranno stabiliti in base all'adattamento dell'alunno.

Data \_\_\_\_\_ \* Firma \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALL'USO E PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI**

**PRESA VISIONE DEL PATTO** (ho preso visione del patto di corresponsabilità c/o gli uffici di segreteria o nel sito)   
**DI CORRESPONSABILITÀ**

**PUBBLICAZIONE A SCOPO** (Acconsento la pubblicazione di foto o notizie riguardanti gli alunni e le loro attività a   
**DIDATTICO** scopo didattico sul giornale della scuola o su altro materiale e sul Sito didattico)

**SERVIZIO PRE- SCUOLA** (Chiedo il servizio di vigilanza di mio/a figlio/a per la durata massima 30' prima   
dell'inizio delle lezioni con contributo annuo da versare secondo le modalità comunicate nel sito scolastico. Tale servizio sarà attivato in base ad un numero minimo di richieste (n.5 alunni) per plesso.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**MODULO INFORMATIVO PER CONTRIBUTO FINANZIARIO**

**In base al Regolamento d'Istituto, all'inizio di ogni anno scolastico e' richiesto il pagamento di:**

- **Contributo obbligatorio finalizzato:**
  - **alla copertura assicurativa degli alunni durante l'orario scolastico, visite guidate, gite d'istruzione e lo svolgimento di tutte le attività previste dal P.O.F;**
- **Contributo volontario finalizzato:**

➤ all'acquisto di materiale destinato a: attività laboratoriali e progetti di Istituto.

**Assicurazione e contributo volontario potranno essere versati tramite la modalità di pagamento PAGOINRETE - prevista dal Ministero dell'Istruzione.**

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_**

**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, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

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 "*

**Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

**Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

**Data** \_\_\_\_\_

\* **Firma:** \_\_\_\_\_

\* **Firma:** \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e sec. di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati / divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di riconferma, 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.

**CRITERI DI ACCOGLIMENTO DOMANDE DI ISCRIZIONE  
Delibera del Consiglio Istituto n. 142 DEL 19/12/2023 -**

<i>Alunni diversamente abili (nei limiti consentiti dalla legge per classe)</i>	<b>PRECEDENZA</b>	<i>SPAZIO RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE</i>
<i>Alunni con fratello/sorella frequentante una scuola Montessori</i>	<i>PUNTI 30</i>	
<i>Alunni con fratello/sorella frequentante lo stesso IC (Sede o succursale non indirizzo Montessori), nell'anno scolastico cui si riferisce la domanda</i>	<i>PUNTI 20 per il primo figlio + 10 ogni altro figlio</i>	
<i>Alunni residenti nel Comune Terni</i>	<i>PUNTI 20</i>	
<i>Alunni con almeno un genitore che lavora nel Comune di Terni</i>	<i>PUNTI 10</i>	
<i>Alunni con presenza di nonni residenti nel Comune di Terni</i>	<i>PUNTI 10</i>	
<i>Alunni con genitore in servizio presso IC Brin</i>	<i>PUNTI 10</i>	
<i>Alunni che hanno frequentato nido Montessori</i>	<i>PUNTI 5</i>	
<i>Alunni non residenti nel Comune di Terni saranno accolti in base al criterio di viciniorietà della scuola rispetto alla propria residenza.</i>		

A Parità di punteggio, costituiscono priorità:

a) Alunno che si trova in una di queste situazioni: orfano; con un solo genitore vedovo/nubile, condizioni di disagio socio economico.

A parità di punteggio e in assenza di quanto sopra indicato, si procederà all'estrazione a sorte.

**ADEMPIMENTI VACCINALI**

**OBBLIGO VACCINALE SCUOLE DELL'INFANZIA**

**Possono accedere ai servizi educativi SOLO i bambini preventivamente vaccinati e la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia. Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.**

IL sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,  
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”.
- 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 (Regolamento GDPR 2016/679).
- Di aver debitamente compilato e firmato il modulo allegato alla presente domanda: INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
- di aver visionato l’informativa privacy nel sito web della scuola.

Per la presente domanda di iscrizione, ai sensi dell’articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54;  
 è prevista:

la firma di entrambi i genitori nel caso di: genitori separati/divorziati

la firma dell’unico affidatario a seguito di decadenza per perdita della potestà genitoriale dell’altro genitore

(Sentenza. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ da allegare in copia), il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido.

.....  
 (data)

.....  
 (firma)

.....  
 (firma)