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. 2026/2027

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
- la firma dell'unico affidatario a seguito di decadenza per perdita della responsabilità genitoriale dell'altro genitore (allegare copia sentenza), con obbligo di comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

***Qualora ricorrano tali condizioni contrassegnare con X la casella interessata**

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

_l_/i sottoscritt_ _____in qualità di:
(cognome e nome)

□ genitore/i
□ tutore

CHIEDE/ONO

l'iscrizione dell'alunn_ _____
(cognome e nome)

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA SEZ. MONTESSORI - CASA DEI BAMBINI PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027

□ **Turno normale con refezione di ore 40 settimanali**
□ **Turno antimeridiano senza refezione**

A tal fine, consapevoli/e delle responsabilità cui vanno/va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara/no 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)*

Firme 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.

INFORMAZIONI 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 _____

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA PRECEDENTE SCOLARITÀ

Il/la bambino/a ha frequentato il nido:

- □ SÌ
- □ 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/Alla bambino/a è stata rilasciata o è in fase di riconoscimento la certificazione della commissione medica competente ai sensi dell'Art. 4 della L.104/1992:

□ SÌ
□ NO

SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE

Il/I sottoscritto/i, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,

CHIEDE/ONO

che la/il 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

Trasporto scolastico

□ sì
□ no

Mensa

□ sì
□ no

IL/I SOTTOSCRITTO/I AUTORIZZA/NO

- L'effettuazione di fotografie e riprese video e la loro diffusione durante le attività e manifestazioni scolastiche (per ogni attività sarà fornita apposita informativa e richiesta di autorizzazione)

□ SÌ
□ 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 Registro Elettronico)

□ SÌ
□ NO

Data _____ _____ (firma)*

_____ (firma)*

RICHIESTA AMMISSIONE ALLA FREQUENZA ANTICIPATA

(riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2027 e il 30 aprile 2027)

Il/La sottoscritto/a chiede/ono 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 constatata dai docenti in fase di inserimento.

L'inserimento dei bambini 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)*

_____ (firma)*

AUTORIZZAZIONE ALL'USO E PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI

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

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

SERVIZIO PRE- SCUOLA
(Chiedo/Chiediamo 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 al un numero minimo deliberato dal Consiglio di Istituto) ☐

Data _____ _____ (firma)*

_____ (firma)*

MODULO INFORMATIVO PER CONTRIBUTO FINANZIARIO

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

- **Assicurazione integrativa finalizzata:**

alla copertura assicurativa degli alunni durante l'orario scolastico, visite guidate, gite d'istruzione e lo svolgimento di tutte le attività previste dal P.T.O.F;

- **Contributo volontario finalizzato:**

all'arricchimento dell'offerta formativa dell'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 2026/2027

Alunno/a _____

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:

"L*a 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 responsabilità 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 Consiglio Istituto n. 240 del 6 dicembre 2024 - Triennio 2024/2027

SCUOLA INFANZIA MONTESSORI	
Bambini/e con disabilità (nei limiti consentiti dalla legge per classe)	PRECEDENZA
Bambini/e con fratello/sorella frequentante una scuola Montessori	PUNTI 30
Bambini/e con fratello/sorella frequentante lo stesso Istituto Comprensivo (Sede o succursale non indirizzo Montessori), nell'anno scolastico cui si riferisce la domanda	PUNTI 20 per il primo figlio + 10 ogni altro figlio
Bambini/e residenti nel comune di Terni	PUNTI 20
Bambini/e con almeno un genitore che lavora nel comune di Terni	PUNTI 10
Bambini/e con presenza di nonni residenti nel comune di Terni	PUNTI 10
Bambini/e con genitore in servizio presso l'Istituto Comprensivo "B. Brin"	PUNTI 10
Bambini/e che hanno frequentato nido Montessori	PUNTI 5
Bambini/e non residenti nel Comune di Terni saranno accolti in base al criterio della distanza chilometrica, nel raggio di 3 chilometri, tra la scuola e la loro residenza.	

ADEMPIMENTI VACCINALI

L'alunno/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie come previsto dal decreto legge del 7 giugno 2017 n. 73, convertito, con modificazioni della legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione dei farmaci."

- □ SÌ
- □ NO

Ai sensi dell'art. 3 del suddetto decreto legge, all'atto della domanda di iscrizione del minore, i genitori esercenti la responsabilità genitoriale, i tutori o i soggetti affidatari devono presentare la suddetta documentazione di cui all'art. 3, comma 1, del predetto decreto legge **vincolante per l'inserimento nella scuola dell'infanzia.**,

Si allega documentazione

- □ SÌ
- □ NO

Il/I sottoscritto/i, consapevole/i delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,
DICHIARA/NO

- 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/i 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 responsabilità 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)*