



## Istituto Comprensivo Statale "Vincenzo Mennella"

Corso Angelo Rizzoli, 118 – 80076 LACCO AMENO (Napoli)

Tel. 081 197 25 485 - C.M.NAIC88000T - C.F.91005950638

E-mail: [naic88000t@istruzione.it](mailto:naic88000t@istruzione.it) – Sito web: [www.icmennella.gov.it](http://www.icmennella.gov.it)



### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA – a.s. 2025/2026

Al Dirigente Scolastico dell'ICS V. Mennella – Lacco Ameno (NA)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  tutore  affidatario

La sottoscritta \_\_\_\_\_ in qualità di  madre  tutore  affidatario

dell'alunn\_ ..... nat\_ a ..... il .....

#### CHIEDONO

l'iscrizione del\_\_bambin\_\_ a codesta **Scuola dell'Infanzia**, per l'anno scolastico **2025/2026**, funzionante per n. 5 gg. con orario **8.30/16.30**

**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

**chiedono** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

**A tal fine**, sotto la propria personale responsabilità, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (art. t. 75 e 76 del T.U. sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

#### DICHIARANO che

**l'alunn** \_\_\_\_\_ ha CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

✓ è nat\_ a \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

✓ è cittadin\_  italian\_  oppure ha diversa cittadinanza (indicare quale) \_\_\_\_\_

✓ è residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

✓ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_) tel \_\_\_\_\_

✓ Cellulare \_\_\_\_\_ e mail \_\_\_\_\_

- ✓ Alunno diversamente abile  no  si **tipologia** \_\_\_\_\_
- ✓ Presenta particolari difficoltà afferenti l'area dei Bisogni Educativi Speciali (BES) che necessitano di interventi educativi specifici individuali (eventuale documentazione da presentare in busta chiusa)  no  si

Ed inoltre dichiarano che il proprio nucleo familiare è composto da:

Cognome e nome	data di nascita	Luogo di nascita	Grado di parentela
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (barrare con una crocetta)

sì
no

È affidato alle cure del Pediatra di Libera Scelta (PdLS) o Medico di Medicina Generale (MMG)

Dott.....recapito tel.....e-mail.....

**PER ESERCITARE L'OPZIONE DI AVVALERSI/NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO  
DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

CHIEDONO che la/il bambina/o

- SI AVVALGA dell'insegnamento della religione cattolica
- NON SI AVVALGA dell'insegnamento della religione cattolica

*(barrare l'opzione che interessa)*

Tale scelta ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce la presente istanza e per i successivi anni di corso fatto salvo il diritto di modifica da comunicarsi a carico della famiglia entro il termine di scadenza delle iscrizioni, per l'anno successivo. Avendo rifiutato di avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica, in alternativa,

**CHIEDONO**

- Che la/il bambina/o svolga Attività didattiche in Gruppo.
- Che ricorrendone le condizioni usufruisca dell'entrata posticipata, dell'uscita anticipata o del prelievamento da scuola, compatibilmente con quelli che saranno gli orari delle lezioni, in corso di definizione.

*(barrare l'opzione che interessa)*

## DICHIARANO INOLTRE

ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000  
sotto la propria personale responsabilità di essere consapevoli che:

1. Nel caso in cui il numero delle domande di iscrizione risulti superiore al numero dei posti complessivamente disponibili, sono accolte prioritariamente le domande riguardanti coloro che compiono tre anni di età entro il 31 dicembre 2023. L'ammissione alla frequenza dei bambini che compiono i tre anni di età entro il 30 aprile 2024 è subordinata al realizzarsi contemporaneo delle seguenti condizioni: disponibilità dei posti; esaurimento della lista d'attesa; disponibilità di locali e dotazioni idonee alle specifiche esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni; valutazione didattico-pedagogica del C.d.D. di Scuola dell'Infanzia.
2. E' garantita l'ammissione alla frequenza **prioritariamente agli alunni con residenza nel Comune di Lacco Ameno**. Per i residenti **fuori** Comune, l'iscrizione è accolta con riserva, in quanto subordinata alla disponibilità effettiva dei posti. In caso di esubero di istanze si applicheranno i criteri di preferenza deliberati dal Consiglio di Istituto pubblicati sul sito della Scuola che sono stati notificati ai sottoscritti. L'eventuale non ammissione alla frequenza scolastica dà diritto all'inserimento nella Lista di attesa.
3. Documentazioni esibite successivamente alla data di scadenza delle iscrizioni non saranno prese in considerazione.
4. Le sezioni di Scuola dell'Infanzia funzionano su 5 giorni settimanali, con tempo normale e tempo ridotto.
5. La formazione delle sezioni è vincolata ai criteri deliberati dal Consiglio di Istituto. Il numero di alunni per sezione è determinato dalla normativa vigente e subordinato alla capienza delle aule.
6. Le preferenze espresse dai genitori rispetto all'inserimento degli alunni o alla scelta dei docenti, non saranno prese in considerazione, né saranno accolte richieste volte ad ottenere cambi di sezione e/o particolari docenti.
7. In caso di mancata regolarizzazione della situazione vaccinale del minore, la vigente normativa prevede la decadenza dell'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia secondo quanto previsto dall'art. 3 bis comma 5 del DL 07/06/17 n. 73 convertito con modificazione dalla L. 19/2017 così come ribadito nella CM n. 33071 del 30/11/2022 avente per oggetto: << Iscrizioni scuola infanzia e scuola ogni ordine e grado a.s. 2023/24 >>.
8. Per i casi di auto dichiarazioni, da rilasciarsi sotto la propria personale responsabilità, ai sensi della vigente normativa, sono previste eventuali verifiche effettuate da parte delle autorità competenti.
9. Gli orari scolastici sono tassativi e la frequenza giornaliera e settimanale deve essere assicurata per la tipologia di orario prescelto; eventuali uscite anticipate sono consentite solo in casi di effettiva necessità e vanno debitamente documentate.

## DICHIARANO ALTRESÌ

- di avere letto, all'atto dell'iscrizione, informazioni sul P.T.O.F. aa.ss.2022/25, riportato integralmente sul sito dell'istituzione scolastica, all'indirizzo: [www.icmennella.edu.it/](http://www.icmennella.edu.it/)
- di aver preso visione del Regolamento di Istituto pubblicato sul sito;
- di aver presentato domanda di iscrizione soltanto presso questa scuola;

## PRENDONO ATTO che in materia di Privacy

- i dati forniti verranno trattati per poter agire nei limiti degli obiettivi previsti per la Mission dell' istituzione scolastica;
- il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: manuale e informatizzata;
- il conferimento dei dati richiesti (e non altri) è obbligatorio per permettere di lavorare correttamente l'istanza e che l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata o parziale esecuzione del lavoro e del raggiungimento degli obiettivi;
- i dati saranno comunicati esclusivamente ai soggetti autorizzati;

- il Titolare del Trattamento è il Dirigente Scolastico;
- il Responsabile del Trattamento dei dati personali è il D.S.G.A., che agisce personalmente o attraverso i propri incaricati.

Altresì:

- 1) Dichiarano di avere letto l'informativa di cui all'art. 13 del D. Lgs .vo 196/03 così come modificato e integrato dagli art.13-14 del G.D.P.R.679/2016, loro notificata con la pubblicazione sul sito della scuola – sezione Privacy;
- 2) Prestano il proprio consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.
- 3) Autorizzano preventivamente il trattamento delle foto delle immagini e delle video riprese che riguardino il minore o siano eseguite dal minore stesso, durante ogni tipo di evento e/o manifestazione scolastica per tutta la durata del ciclo scolastico, ai fini documentaristici e propri dell'Istituto scolastico.

Salvo eventuale diverso volere da formalizzare per iscritto.

### ALLEGANO

Certificato di vaccinazione obbligatoria rilasciato dal Distretto Sanitario della ASL come da indicazione dell'art.3 bis del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017 n. 119 in materia di: “Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci “. La mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dell'iscrizione alla sc (infanzia) secondo quanto previsto dall'art.3 bis comma 5 del DL07/06/17 n.73 convertito con modificazione dalla L.19/2017 così come ribadito nella CM n. 33071 del 30/11/2022 avente per oggetto << Iscrizioni scuola infanzia e scuola ogni ordine e grado as.2023/24>>;

n.2 Fotografie dell'alunno, formato tessera;

fotocopia in carta semplice dei documenti di identità di entrambi i genitori (o tutori);

fotocopia del tesserino contenente il Codice Fiscale del minore rilasciato dal Ministero delle Finanze;

Luogo\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Firme congiunte ai sensi della L. n. 54/06 e della nota Dipartimento Istruzione prot.1818 del 04/12/08, valevole per l'autocertificazione delle dichiarazioni rese ai sensi del D.P.R. 445/2000 in materia di potestà genitoriale congiunta.

Giusto disposto della C.M.prot.n.5336 del 02/09/2015 avente per oggetto <<Indicazioni operative per la concreta attuazione in ambito scolastico della legge 54/2006-“ Disposizioni in materia di separazione dei genitori e affidamento condiviso dei figli”>>, in caso di firma singola, il sottoscrittore dell’istanza, consapevole delle conseguenze amministrative e penali, previste, per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità (ai sensi del DPR 245/2000) contestualmente dichiara, sotto la propria personale responsabilità di aver effettuato la scelta/richiesta, in osservanza alle disposizioni in materia di Responsabilità Genitoriale ai sensi degli artt.316,337 ter e 337 quater del Codice Civile.

Luogo\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_

Le informazioni richieste con la presente non sono considerabili eccedenti perché concorrono a completare le professioni necessarie alla scuola per il completamento delle varie piattaforme istituzionali (Indire, Invalsi, Scuola in chiaro ecc) e, in ogni caso, si tratta di notizie utilizzate per i soli fini istituzionali.

ANAGRAFE SCOLASTICA  
DA COMPIRE A CURA DI CISCUN GENITORE O TUTORE  
DELL'ALUNNO \_\_\_\_\_

**QUADRO 1: PADRE**

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

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) Data \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

Indirizzo completo: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Divorziato/Separato  si  no      Affidato congiunto  si  no

Firma \_\_\_\_\_

**QUADRO 2: MADRE**

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

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) Data \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

Indirizzo completo: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Divorziato/Separato  si  no      Affidato congiunto  si  no

Firma \_\_\_\_\_

**QUADRO 3: TUTORE**

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

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_) Data \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Stato Civile \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

E mail \_\_\_\_\_

Indirizzo completo: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Divorziato/Separato  si  no      Affidato congiunto  si  no

Firma \_\_\_\_\_

Dichiarazione resa ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000