



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SETTIMO VITTONE
Infanzia – Primaria – Secondaria I grado
Via Provinciale, 14 10010 – SETTIMO VITTONE (TO)
e-mail: toic849008@istruzione.it - PEC: toic849008@pec.istruzione.it
Tel. 0125/658438 – www.icsettimovittone.it
Codice fiscale: 84004630012 - C.U.U.: UFCH7V



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo di Settimo Vittone

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2021/2022

 1 sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/ esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del bambin _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2021/2022**
(denominazione della scuola)

chiede 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;
☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali;
(non attivo per l'a. s. 2021/2022)
☐ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana;
(non attivo per l'a. s. 2021/2022)

chiede altresì di avvalersi:

- ☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021.**

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

dichiara che si tratta di:

- ☐ prima iscrizione;
☐ trasferimento (per fuori zona e trasferiti) da _____
(Istituto di provenienza)

dichiara che:

- 1 bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nato/a a _____ il _____
(luogo di nascita) (data di nascita)
- è cittadino/a ☐ italiano/a ☐ altro _____
(indicare nazionalità)

- è residente a _____ (prov. _____)
in via/piazza _____ n. _____
- è domiciliato/a a (solo se non coincide con la residenza) _____
(prov. _____) in via/piazza _____ n. _____

☐ Alunno con disabilità, ma autonomo;

☐ Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

Ai sensi della legge 104/1992, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia delle certificazioni.

- Vaccinazioni obbligatorie: ☐ SI ☐ NO

- è in affidamento ai servizi sociali? ☐ SI ☐ NO

- ha allergie/intolleranze alimentari certificate? ☐ SI ☐ NO
(in caso di allergie/intolleranze allegare certificati)

- è in affidamento congiunto? ☐ SI ☐ NO

Ai sensi dell'art. 155 del Codice Civile se l'affidamento non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la segreteria.

In subordine, dichiara, come seconda scelta, di volere iscrivere 1 bambin alla scuola dell'infanzia nel plesso di _____.

DATI DEI GENITORI

1) Genitore che sottoscrive l'iscrizione

Cognome e nome: _____ sesso: ☐ M ☐ F

Luogo di nascita: _____ prov. _____

Data di nascita: _____ Codice fiscale: _____

☐ Cittadinanza italiana ☐ altra:

(indicare quale e possesso permesso soggiorno)

RESIDENZA

città: _____ prov. _____ CAP _____

via/c.so/piazza: _____ n. civico: _____

DOMICILIO (solo se non coincide con la residenza)

città: _____ prov. _____ CAP _____

via/c.so/piazza: _____ n. civico: _____

Documento di identità: _____ N° _____

Indirizzo e-mail: _____

Telefono: _____

2) Secondo Genitore

Cognome e nome: _____ sesso: ☐ M ☐ F

Luogo di nascita: _____ prov. _____

Data di nascita: _____ Codice fiscale: _____

☐ Cittadinanza italiana ☐ altra: _____

(indicare quale e possesso permesso soggiorno)

RESIDENZA

città: _____ prov. _____ CAP _____

via/c.so/piazza: _____ n. civico: _____

DOMICILIO (solo se non coincide con la residenza)

città: _____ prov. _____ CAP _____

via/c.so/piazza: _____ n. civico: _____

Documento di identità: _____ N° _____

Indirizzo e-mail: _____

Telefono: _____

DATI DELLA FAMIGLIA

Il sottoscritto dichiara altresì che la propria famiglia convivente è così composta:

Cognome	Nome	Data di nascita	Grado parentela

Fratelli/sorelle iscritti in altre sedi dell'Istituto Comprensivo di Settimo Vittone:

Cognome e Nome

Plesso e classe frequentata

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

I criteri per l'accoglimento delle domande d'iscrizione sono pubblicati sul sito dell'Istituto Comprensivo di Settimo Vittone al seguente indirizzo:

[https://www.icsettimovittone.it/SV/attachments/article/24/Allegato 05 regolamento istituto%20unificato%202019_22.doc](https://www.icsettimovittone.it/SV/attachments/article/24/Allegato_05_regolamento_istituto%20unificato%202019_22.doc)

ALTRI RECAPITI

Oltre ai recapiti dei genitori, se ne indicano di seguito altri, ai quali poter fare riferimento (specificare tra parentesi se nonni, zii, amici, ecc.):

_____	(_____)	_____
(cognome e nome)	(grado di parentela)	(telefono)
_____	(_____)	_____
(cognome e nome)	(grado di parentela)	(telefono)
_____	(_____)	_____
(cognome e nome)	(grado di parentela)	(telefono)
_____	(_____)	_____
(cognome e nome)	(grado di parentela)	(telefono)

Il sottoscritto dichiara di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole dell'infanzia.

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

Presenza visione *

_____	_____
-------	-------

* 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.

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- 1) Fotocopia Codice Fiscale Alunno;
- 2) Fotocopie Carta d'identità e Codice Fiscale di entrambi i Genitori;

RISERVATO ALL'UFFICIO

L'iscrizione è stata ricevuta il _____ da _____

Firma _____



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI SETTIMO VITTONE
Infanzia – Primaria – Secondaria I grado
Via Provinciale, 14 10010 – SETTIMO VITTONE (TO)
e-mail: toic849008@istruzione.it - PEC: toic849008@pec.istruzione.it
Tel. 0125/658438 – www.icsettimovittone.it
Codice fiscale: 84004630012 - C.U.U.: UFCH7V



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell'Istituto Comprensivo di Settimo Vittone

Oggetto: modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica a. s. 2021/2022

 1 sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,
dell'allievo/a _____
(cognome e nome)

iscritto alla scuola ☐ dell'Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria di I grado
di _____ classe _____ per l'anno scolastico _____.

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* _____

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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”.

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.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SETTIMO VITTONE
Infanzia – Primaria – Secondaria I grado
Via Provinciale, 14 10010 – SETTIMO VITTONE (TO)
e-mail: toic849008@istruzione.it - PEC: toic849008@pec.istruzione.it
Tel. 0125/658438 – www.icsettimovittone.it
Codice fiscale: 84004630012 - C.U.U.: UFCH7V



Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica A.S. 2021/22

Allievo _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ☐
(Scuola dell'Infanzia)
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐
(solo per gli studenti di istruzione secondaria di secondo grado)
- D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA ☐
(non attivo per l'a. s. 2021/22)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

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.

Data _____

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.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SETTIMO VITTONE
Infanzia – Primaria – Secondaria I grado
Via Provinciale, 14 10010 – SETTIMO VITTONE (TO)
e-mail: toic849008@istruzione.it - PEC: toic849008@pec.istruzione.it
Tel. 0125/658438 – www.icsettimovittone.it
Codice fiscale: 84004630012 - C.U.U.: UFCH7V



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (____) il _____
(luogo) (prov.)

residente a _____ (____)
(luogo) (prov.)

in via/piazza _____ n. _____
(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci,

DICHIARA

ENTRAMBI I GENITORI LAVORANO ☐ SI ☐ NO

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente a codesto Istituto eventuali variazioni.

Firma del dichiarante*

(per esteso e leggibile)

(luogo, data)

* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.