



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SARROCH

Via Dante, 17 - 09018 SARROCH (CA)

Tel. 070.900183 - C.M.: CAIC846002 - C.F.: 80014400925 - Codice univoco: UFTFWU

email: [caic846002@istruzione.it](mailto:caic846002@istruzione.it) - [caic846002@pec.istruzione.it](mailto:caic846002@pec.istruzione.it)

[www.comprensivosarroch.edu.it](http://www.comprensivosarroch.edu.it)

**DATA CONSEGNA MODULO DAL 13 GENNAIO AL 14 FEBBRAIO 2026.**

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA Anno Scolastico 2026/27

☐ **Sarroch**

☐ **Villa San Pietro**

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale SARROCH

\_I\_sottoscritt\_ (genitore 1) \_\_\_\_\_

e (genitore 2) \_\_\_\_\_

in qualità di ☐ genitore/esercitante la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,  
(cognome e nome)

### CHIEDE/CHIEDONO

l'iscrizione per l'a.s **2026-2027** del\_\_ bambin\_\_

\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia ☐ **Sarroch**

☐ **Villa San Pietro**

**chiede** di avvalersi di:

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali;

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

- \_I\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

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

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

- e-mail: \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è in situazione di Handicap L. 104/92 ☐sì ☐no **(se SI allegare certificazione)**
- è in situazione di grave disagio certificato dai servizi sociali (si) (si allega certificato)
- è presente in famiglia un figlio con disabilità ☐sì ☐no  
(oltre l'alunno che si sta iscrivendo)
- è presente in famiglia un genitore con problemi gravi di salute certificate ☐sì ☐no

### Si ricordano i seguenti obblighi:

#### OBBLIGO VACCINALE SCUOLE DELL'INFANZIA

Possono accedere ai servizi educativi SOLO i bambini preventivamente vaccinati. La mancanza di vaccinazioni 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. vaccinati e la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori.

#### OBBLIGO VACCINALE SCUOLE DELL'OBBLIGO

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.

### Dati dei genitori:

Il sottoscritto (genitore 1)

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

Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di Nascita \_\_\_\_\_

Sesso ☐M ☐F Codice Fiscale \_\_\_\_\_

In Qualità di ☐Madre ☐Padre ☐Tutore

**Residenza:**

_____			
(indirizzo)			
_____		_____	
(comune)	(prov.)		
_____	_____	_____	_____
(c.a.p.)	(telefono)		(cellulare)
_____			
(indirizzo di posta elettronica)			

**Domicilio** (solo se diverso dalla Residenza):

_____			
(indirizzo)			
_____		_____	
(comune)		(prov.)	
_____	_____	_____	_____
(c.a.p.)	(telefono)		(cellulare)
_____			
(indirizzo di posta elettronica)			

**Il sottoscritto (genitore 2)**

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

Nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di Nascita \_\_\_\_\_

Sesso ☐M ☐F Codice Fiscale \_\_\_\_\_In Qualità di ☐Madre ☐Padre ☐Tutore**Residenza:**

_____			
(indirizzo)			
_____		_____	
(comune)	(prov.)		
_____	_____	_____	_____
(c.a.p.)	(telefono)		(cellulare)
_____			
(indirizzo di posta elettronica)			

**Domicilio** (solo se diverso dalla Residenza):

_____			
(indirizzo)			
_____		_____	
(comune)		(prov.)	
_____	_____	_____	_____
(c.a.p.)	(telefono)		(cellulare)
_____			
(indirizzo di posta elettronica)			

**L'alunno/a è in affido congiunto?** SI ☐ NO ☐

*Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico consegnando copia documentazione legale attestante l'affido esclusivo.*

Indicare il nominativo di eventuali altri figli già iscritti e frequentanti questa Istituzione Scolastica

Classe	Cognome e Nome	Luogo e data di nascita

## 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, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

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 comunque condivisa.

**Firma**

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

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) dnl 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio.**

**Criteri per l'ammissione degli alunni alla frequenza in caso di eccedenza delle domande rispetto alla ricettività:**

- 1) *alunni residenti;*
- 2) *viciniorietà della residenza rispetto alla scuola;*
- 3) *alunni disabili residenti in possesso della certificazione della ASL o con situazione di grave disagio certificato dai servizi sociali;*
- 4) *presenza in famiglia di un figlio con Disabilità;*
- 5) *alunni con i genitori con problematiche gravi di salute certificate;*
- 6) *fratelli che già frequentano questo istituto;*
- 7) *orfani di entrambi i genitori;*
- 8) *data di nascita (precedenza ai più grandi);*
- 9) *sorteggio.*

**ANNOTAZIONI E/O RICHIESTE PARTICOLARI DELLA FAMIGLIA**

**Altre comunicazioni rilevanti:**

**Firma di autocertificazione**

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)  
da sottoscrivere al momento della presentazione della  
domanda all'impiegato della scuola)

*Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa resa dalla scuola e disponibile nel sito web dell' istituto, ai sensi dell' articolo13 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, e di essere consapevole che la scuola presso la quale l'alunno risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione come da D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679.*

Data \_\_\_\_\_ Firma per presa 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 condivisa.

*Nel ringraziare le Famiglie per l'attenzione prestata nel compilare il presente modulo si ricorda di apporre **tutte le firme richieste**, indicare **tutti i numeri telefonici** (casa, ufficio, cellulari) che consentano di rintracciare i familiari per qualsiasi evenienza o comunicazioni urgenti e comunicare tempestivamente eventuali variazioni e allegare **copia fotostatica del documento di identità dei genitori e del codice fiscale dell'alunno**.*

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATATE - SARROCH**

Ai sensi dell'art.38 comma 3 del DPR 28.12.2000, N.445, attesto che la sottoscrizione delle dichiarazioni di cui sopra sono state apposte dal dichiarante in mia presenza.

Sarroch, lì \_\_\_\_\_ Firma dell'impiegato \_\_\_\_\_