

MODULO PER DOMANDA DI ISCRIZIONE – INFANZIA

Al Dirigente
Scolastico dell'Istituto
Comprensivo "G. Mazzini"
L'AQUILA

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di:
☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a presso la scuola dell'infanzia per l'a.s. ____/____.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci, che l'alunno/a: _____

Codice Fiscale: _____:

- è nato/a a _____ (____) il ____/____/____
- è cittadino/a ☐ italiano ☐ altro _____
- è **residente** a _____ (____) c.a.p. _____

Via/Piazza _____ n. ____

(compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza):

domiciliato/a a _____ (____) c.a.p. _____

Via/Piazza _____ n. ____

- proviene dalla scuola _____
ove ha frequentato la classe _____ nell'a.s. ____/____
- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO
- in caso di separazione tra i coniugi è in affido:
☐ CONGIUNTO ☐ ESCLUSIVO ☐ DEI SERVIZI SOCIALI
- è ☐ DIVERSAMENTE ABILE Necessita di assistenza di base ☐ SI ☐ NO
- è ☐ DSA/BES
- ha fratelli e/o sorelle che frequentano la stessa scuola e/o la stessa istituzione scolastica: (indicare nome, cognome, classe frequentata e sede)

1. _____
2. _____

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione 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.

L'Aquila ____/____/____ **Firma di autocertificazione*** _____

*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta d'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.

SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE

Il/La sottoscritto/a, sulla base delle opportunità formative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Circolo/Istituto, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa, in ordine preferenziale essere assegnato a classi con l'organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate e pertanto, esprime le seguenti preferenze:

SCUOLA DELL'INFANZIA

(inserire numero di priorità di scelta: 1 per la prima scelta, 2 per un'eventuale seconda scelta e così via)

[] PILE (Piletto con sperimentazione Internazionale c/o plesso Giovanni XXIII
"temporaneamente", *vedasi i criteri di gestione di eventuali esuberi in **allegato** e pubblicati all'Albo*)

[] PILE 1° Maggio (c/o plesso Giovanni XXIII "temporaneamente")

[] SANTA BARBARA (in attesa di nuova struttura c/o Santa Barbara)

[] SAN SISTO – MONTESSORI

[] GIOVANNI XXIII

orario normale con refezione []

orario ridotto antimeridiano []

[] Chiede inoltre di avvalersi dell'anticipo essendo 1 propri__ figli__ nat__ entro il 30 aprile____
in subordine alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che compiono tre anni entro il
31/12/20____.

L'Aquila, _____ **Firma di autocertificazione*** _____

In base alla Legge n. 127 del 1997 e al d.P.R. n. 445 del 2000

DICHIARA

1. di aver preso visione del Regolamento di Istituto pubblicato sul sito internet della scuola;
2. di aver preso visione e accettare il Patto di corresponsabilità pubblicato sul sito internet della scuola.

*Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta d'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/La Sottoscritto/a, 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 30.06.2003 n.196 e successive modificazioni, Regolamento UE 2016/679).

L'Aquila, _____

Firma _____
(per presa visione)

DATI DEI GENITORI

1° GENITORE - TUTORE - GENITORE AFFIDATARIO

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____
(_____) il ____/____/____ codice fiscale _____
cittadinanza _____ residente in _____ (_____)
Via/Piazza _____ n. _____ cell. _____
indirizzo e-mail _____

(da riempire solo se il domicilio è diverso dalla residenza)

domiciliato in _____ (_____) Via/Piazza _____ n. _____

2° GENITORE - TUTORE - GENITORE AFFIDATARIO

Cognome _____ Nome _____ nato/a a _____
(_____) il ____/____/____ codice fiscale _____
cittadinanza _____ residente in _____ (_____)
Via/Piazza _____ n. _____ cell. _____
indirizzo e-mail _____

(da riempire solo se il domicilio è diverso dalla residenza)

domiciliato in _____ (_____) Via/Piazza _____ n. _____

SCelta SE AVVALERSI O 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 al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

☐ **AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica

☐ **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica

Nel caso in cui **NON** ci si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica opta per:

☐ Entrata posticipata e/o uscita anticipata

(se l'insegnamento della Religione Cattolica cade nella prima ora di lezione o nell'ultima ora di lezione)

☐ Attività didattiche e/o formative alternative

L'Aquila, _____

Firma _____

INFORMATIVA ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679

Gentile Signore/a desideriamo informarla che i dati personali da Lei forniti, formeranno oggetto di trattamento da parte dell'Istituto Comprensivo "G. Mazzini" di L'Aquila nel rispetto della normativa vigente e degli obblighi di riservatezza a cui è tenuto.

1. Il **titolare del trattamento** è l'Istituto Comprensivo "G. Mazzini" di L'Aquila, nella persona del Dirigente Scolastico Prof.ssa Monia Lai.
2. Il **responsabile della protezione dei dati** è il Sig. Vincenzo Curzi.
Finalità del trattamento: i dati personali da Lei forniti sono necessari per la corretta e completa esecuzione delle attività di interesse pubblico nella materia istruzione e formazione in ambito scolastico, professionale, superiore come dal D.Lgs. 101/2018.
3. **Categorie particolari di dati:** l'Istituto, per i propri fini istituzionali potrebbe richiedere il trattamento dei dati qualificabili come "categorie particolari di dati personali", ovvero quei dati che rivelano lo stato di salute, l'origine razziale o etnica, le convinzioni religiose o filosofiche, dati giudiziari.
4. **Categorie di destinatari:** i dati possono essere comunicati a soggetti esterni all'istituzione scolastica per obblighi di legge o per servizi professionali affidati all'esterno. I dati personali non sono soggetti a diffusione.
5. **Modalità di trattamento e conservazione:** il trattamento sarà svolto in forma automatizzata/o manuale, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento UE 2016/679 in materia di misure e di sicurezza e ad opera di soggetti appositamente incaricati. Le segnaliamo che, nel rispetto dei principi di liceità, limitazione delle finalità e minimizzazione dei dati, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo di tempo strettamente necessario al conseguimento delle finalità per le quali sono raccolti e trattati.
6. **Trasferimento dei dati personali:** la gestione e la conservazione dei dati personali avverrà su server, ubicati in Italia, del Titolare e/o di società terze, nominate quali responsabili esterni del Trattamento. I suoi dati non saranno trasferiti né in Stati membri dell'Unione, né in Paesi terzi non appartenenti all'Unione Europea.
7. Esistenza di **un processo decisionale automatizzato**, compresa la profilazione: l'Istituto non adotta alcun processo decisionale automatizzato, compresa la profilazione.
8. **Diritti dell'interessato:** in ogni momento, Lei potrà esercitare il diritto di accesso ai dati personali; ottenere la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che la riguardano; opporsi al trattamento; ottenere la portabilità dei dati; revocare eventuale consenso, ove previsto; proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'indirizzo per l'esercizio dei suoi diritti è:

Istituto Comprensivo "G.Mazzini"

Via Salaria Antica Est 67100

L'Aquila (AQ)

E-mail: aqic84700g@istruzione.it

PEC: aqic84700g@pec.istruzione.it

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e autorizza la scuola a trattare i dati contenuti nella domanda di iscrizione per i propri fini istituzionali.

L'Aquila, _____

Firma _____

Si allegano copie dei documenti di riconoscimento in corso di validità dei genitori e il codice fiscale dell'alunno.

Criteri per gestire eventuali iscrizioni in esubero sezione Internazionale di Piletto

(Determina prot. nr. 142 del 10.01.2026, vista la delibera n. 72 del 17.11.2025 del Consiglio d'Istituto)

A. Condizione necessaria per essere ammessi: esplicita volontà di far parte della Scuola Internazionale e disponibilità all'erogazione dell'eventuale contributo volontario

B. Avere un'età compresa tra i tre e i cinque anni compiuti entro il 31 dicembre dell'anno scolastico di riferimento per l'iscrizione.

D. Alunne/i ammesse/i con priorità assoluta: precedenza assoluta per bambine/i con esigenze particolari

E. Alunne/i senza precedenza assoluta: gli alunni che rientrano nella condizione A e che non rientrano nella condizione B saranno graduati secondo i seguenti criteri:

REQUISITO	PUNTEGGIO
1. Presenza di almeno una sorella/un fratello nella Scuola dell'infanzia di Piletto già nell'a.s. antecedente quello di riferimento per l'iscrizione	3
3. Presenza di almeno una sorella/un fratello nella Scuola Primaria di Pile nell'a.s. di riferimento per l'iscrizione	2,5
4. Presenza di almeno una sorella/un fratello nelle Scuole dell'Istituto già nell'a.s. antecedente quello di riferimento per l'iscrizione	2

I predetti criteri saranno adottati soltanto qualora il numero delle richieste relative all'iscrizione alla sezione della Scuola dell'infanzia di Pile dell'Internazionale dovesse superare il numero massimo di alunni che potranno essere ospitati, alla luce delle disposizioni ministeriali in materia e degli spazi disponibili. A parità di punteggio si terrà conto della vicinorietà abitativa (distanza di percorrenza residenza-scuola) con la Scuola dell'Infanzia di Pile e, come estrema ratio, si procederà all'estrazione.

Gli alunni anticipatari potranno essere considerati solo in via residuale.

N.B. Il nuovo plesso della scuola dell'infanzia di Pile consente di accogliere due sezioni: una tradizionale e una internazionale