



Ministero dell'Istruzione e del Merito



ISTITUTO COMPRESIVO 6-7 DI VICENZA  
Via Massaria, 62 36100 Vicenza  
C.F. 80016490247 Cod. Mecc. VIIC86100E  
Tel. 04441813611  
viic86100e@istruzione.it; viic86100e@pec.istruzione.it  
www.ic6-7vicenza.edu.it

**SCUOLA DELL'INFANZIA "LATTES"**  
**anno scolastico 2025-2026**

Il-la sottoscritto-a \_\_\_\_\_ in qualità di:

- Genitore       Genitore affidatario       Tutore

**CHIEDE**  
**L'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia dell'alunno-a**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Nato-a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

In Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Stato cittadinanza: \_\_\_\_\_

|                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | <input type="checkbox"/> M<br><input type="checkbox"/> F |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

**DICHIARA**

che i dati anagrafici dei genitori di:

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ sono i seguenti:

|       | COGNOME e NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | CONVIVENTE<br>CON IL<br>BAMBINO/A                        | ESERCITA LA<br>RESP.<br>GENITORIALE                     |
|-------|----------------|------------------|-----------------|--|---|
| PADRE |                |                  |                 | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO* | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| MADRE |                |                  |                 | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO* | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

\*Se il genitore non è convivente, ma esercita la responsabilità genitoriale, specificare l'indirizzo di residenza:

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

|  |                             |                             |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie?<br>(Si ricorda che in base alla Legge 119/2017 l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie costituisce requisito per l'ammissione alla scuola dell'infanzia) | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Il bambino ha qualche patologia?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Il bambino necessita di somministrazione farmaci salvavita a scuola?   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Presenza di eventuali certificazioni in corso  | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Se presenti indicare specifici percorsi specialistici in atto (tipo logopedia, psicomotricità o altro)   | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |

- Il bambino è arrivato in Italia nell'ANNO \_\_\_\_\_

Indicare di seguito almeno un numero di telefono che verrà utilizzato per comunicazioni urgenti

Sig./ra \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ 1°  
cell. \_\_\_\_\_ tel. fisso \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_  
Sig./ra \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ 2°  
cell. \_\_\_\_\_ tel. fisso \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_  
Sig./ra \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ 3°  
cell. \_\_\_\_\_ tel. fisso \_\_\_\_\_ e-mail\* \_\_\_\_\_

(\*e-mail obbligatoria – scrivere in stampatello)

## SEZIONE 1: ISCRIZIONE

### 1.1) PUO' ESSERE FATTA UNA SOLA DOMANDA DI ISCRIZIONE:

Desidera iscrivere il bambino/a ad una delle Scuole pertinenti per residenza:

**SI**, SCUOLA PREFERITA \_\_\_\_\_ (scrivere il nome della scuola tra quelle di pertinenza)

**NO**, *altra scuola* \_\_\_\_\_ specificare il nome della scuola scelta)

1.2) Desidera l'iscrizione ad una sezione con orario delle attività educative di 40 ore settimanali?  SI  NO

1.3) Desidera l'iscrizione ad una sezione con orario delle attività ridotto (25 ore) con uscita dopo il pranzo?  SI  NO

## SEZIONE 2: 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 e che la famiglia può scegliere se avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica, precisato che la scelta operata ha effetto per l'intero ciclo scolastico.

La famiglia sceglie di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

La famiglia sceglie di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Le attività alternative all'insegnamento della religione cattolica saranno definite in ottemperanza a quanto previsto dal D.L.297/1994 art.310, comma 2.

## SEZIONE 3: INFORMATIVA

### PRIVACY

### AUTORIZZO

che la scuola presso la quale il-la bambino-a risulta iscritto-a possa utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione (D.lgs 30/06/2003, n. 196 e s.m.i., Regolamento (UE) 2016/679).

Vicenza, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(N.B.: nel caso di genitori separati/divorziati è necessaria la firma di entrambi – cfr art. 155 C.C. modificato con D.Lgs nr. 154 del 2013)

Il genitore, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi è a conoscenza che l'Amministrazione Scolastica potrà verificare la veridicità e l'autenticità di quanto sopra dichiarato.

**N.B.: la domanda deve essere presentata e sottoscritta da un genitore (o di chi ne fa le veci) al momento della presentazione davanti all'addetto al ricevimento; nel caso di genitori separati/divorziati è necessaria la firma di entrambi – cfr art. 155 C.C. modificato con D.Lgs nr. 154 del 2013. (FIRMA leggibile e per esteso, di un genitore o di chi ne fa le veci)**

Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Nel caso in cui risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i Genitori, ovvero laddove un Genitore sia irreperibile: "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i Genitori".

Firma \_\_\_\_\_

Riservato alle segreterie:

La presente domanda è stata consegnata in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ dal/la signor/a \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore,  genitore affidatario,  tutore identificato a mezzo:

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ data rilascio: \_\_\_\_\_

FIRMA del genitore (o di chi ne fa le veci) che ha presentato la domanda \_\_\_\_\_

FIRMA dell'altro genitore se separato o divorziato \_\_\_\_\_

FIRMA dell'incaricato al ricevimento della domanda \_\_\_\_\_

Vicenza, \_\_\_\_\_

**CONSEGNA DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE dall'8 gennaio al 31 gennaio 2025**