



Ministero dell'Istruzione e del Merito



ISTITUTO COMPRENSIVO 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 2026-2027**

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.)

M

D'ICHIARA

che i dati anagrafici dei genitori di:

COGNOME **NOME** sono i seguenti:

	COGNOME e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CONVIVENTE CON IL BAMBINO/A	ESERCITA LA RESP. 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:**

Il 10 aprile 2013, il Consiglio di Stato ha respinto la richiesta di revisione della costituzionalità della legge sulle imposte sui guadagni.

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie? (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

- Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia _____

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/ricchezza 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 dal 13 gennaio al 14 febbraio 2026