

DICHIARAZIONE PERSONALE

__I__ sottoscritt_____

DICHIARA di:

1. essere consapevole che nel caso di separazione o divorzio la presente domanda dev’essere firmata anche dal coniuge.
2. essersi avvalso dello strumento dell’autocertificazione ai sensi della Legge 04/01/68 n. 15, della Legge 127/97, della Legge 131/98 e del D.P.R. 445/2000 per tutte le dichiarazioni rese nella presente domanda;
3. essere consapevole delle responsabilità, anche ai fini penali, che le dichiarazioni rese comportano;
4. essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente nell’ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto L.vo 196/2003, Regolamento M.le 305/06)
5. aver compilato e preso atto di quanto riportato nelle quattro pagine che compongono la presente:

Viagrande,_____ Firma di autocertificazione*

☐ padre - ☐ madre - ☐ tutore esercente la potestà genitoriale

Firma di autocertificazione*_____

☐ padre - ☐ madre - ☐ tutore esercente la potestà genitoriale

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

ATTENZIONE: ***Nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile modificato dalla legge 8 febbraio 2006 n. 54).***

CRITERI PER L’ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE

****Le preferenze per il plesso verranno accolte, dando precedenza alle iscrizioni di bambini con fratelli/sorelle frequentanti il plesso scelto, a condizione che ciò permetta di rispettare i parametri di eterogeneità nelle sezioni (maschi/femmine – età – numero alunni disabili e/o BES) e di omogeneità tra sezioni (numero totale alunni per sezione). Requisiti minimo per la frequenza scolastica è, fatta le dovute eccezioni (bambini disabili che necessitano di assistente igienico sanitario), il raggiungimento delle autonomie indispensabili. **I dati personali forniti saranno trattati in conformità alle disposizioni della normativa vigente, secondo quanto indicato nell’Informativa alle famiglie pubblicata nel sito WEB dell’istituto alla pagina “Privacy e Protezione dei Dati”.****

1. ALUNNO/A RESIDENTE A VIAGRANDE CON DISABILITÀ CERTIFICATA (CERTIFICAZIONE UTILE ALLA RICHIESTA DELL’INSEGNANTE DI SOSTEGNO)
2. ALUNNO/A RESIDENTE A VIAGRANDE APPARTENENTE A FAMIGLIA NUMEROSA (PIÙ DI TRE FIGLI)
3. ALUNNO/A RESIDENTE A VIAGRANDE CON ENTRAMBI I GENITORI LAVORATORI
4. ALUNNO/A RESIDENTE A VIAGRANDE CON MADRE LAVORATRICE
5. ALUNNO/A RESIDENTE A VIAGRANDE
6. ALUNNO/A FRATELLO/SORELLA DI ALTRO ALUNNO FREQUENTANTE NELL’A.S. 2025/26 L’IC G. VERGA VIAGRANDE
7. ALUNNO/A FIGLIO DI LAVORATORE NEL COMUNE DI VIAGRANDE
8. ALUNNO/A NON RESIDENTE A VIAGRANDE CON DISABILITÀ CERTIFICATA (CERTIFICAZIONE UTILE ALLA RICHIESTA DELL’INSEGNANTE DI SOSTEGNO)
9. ALUNNO/A NON RESIDENTE A VIAGRANDE APPARTENENTE A FAMIGLIE NUMEROSE (PIÙ DI TRE FIGLI)
10. ALUNNO/A NON RESIDENTE A VIAGRANDE CON ENTRAMBI I GENITORI LAVORATORI
11. ALUNNO/A NON RESIDENTE A VIAGRANDE CON MADRE LAVORATRICE
12. ALUNNO/A NON RESIDENTE A VIAGRANDE

A PARITÀ DI CONDIZIONI SI DARÀ PRECEDENZA AL MAGGIORE PER ETÀ ANAGRAFICA
LE ISTANZE PERVENUTE OLTRE I TERMINI STABILITI DAL MIUR SARANNO ACCOLTE ESCLUSIVAMENTE IN ORDINE DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA.

GLI ALUNNI ATICIPATARI SARANNO ISCRITTI IN APPOSITO ELENCO INSERITI AD INIZIO DELLE LEZIONI NELLE SEZIONI IN ORDINE DI ETÀ (DAL PIÙ GRANDE AL PIÙ PICCOLO) A CONDIZIONE DI EFFETTIVA DSPONIBILITÀ A QUELLA DATA.

N.B: I termini di pagamento del contributo volontario e dell’assicurazione tramite il sistema PAGO PA saranno comunicati successivamente tramite il sito dell’Istituto Scolastico.,

- RICONFERMA INFANZIA), dovrà essere consegnata in segreteria entro la data di scadenza delle iscrizioni (14/02/2026).





**Istituto Comprensivo Statale
“GIOVANNI VERGA”**

Infanzia – Primaria - Secondaria ad Indirizzo Musicale
Via Pacini, 62 - 95029 – Viagrande (CT)
Tel. 0957894373 - Fax: 0957901476

C.F.81003650876

Da C.M. n. 18902 – 07/11/2018 - **Scheda A**

Al Dirigente scolastico dell’Istituto **Comprensivo Statale “Giovanni Verga”** di Viagrande

__I__ sottoscritt_____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome del richiedente) esercente la potestà genitoriale

CHIEDE la riconferma dell’iscrizione alla scuola dell’Infanzia per l’anno scolastico **2026-27**

Per l’alunn_____ *(cognome e nome alunno/a)*

alla sezione ☐ della scuola dell’Infanzia ☐ **via Collegio** ☐ **Piazza Chiesa Antica** ☐ **via Mazzini**

- ☐ **orario ridotto** delle attività educative per **25 ore settimanali** (8:15 – 13:15 per 5 giorni)

- ☐ **orario ordinario** delle attività educative per **40 ore settimanali** (8:15 – 16:15 5 giorni) – **via Collegio**
N.B.: *(Per quanto riguarda le 40 ore sulla base di una Intesa tra la Scuola e l’Ente locale sarà garantito il servizio mensa subordinatamente ad un numero minimo di richieste ed al versamento da parte delle famiglie di un contributo che sarà definito prima dell’avvio del servizio)* (leggere nota **)
Si IMPEGNA a rispettare l’orario sopra indicato.

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 dati in possesso di codesto Istituto, riguardanti la propria famiglia e l’alunn___ interessat___,

☐ **non sono variati** rispetto a quanto dichiarato l’anno precedente.

☐ **sono variati** *(riempire il quadro sottostante se variati).*

a) è residente a _____ *(Prov.)* _____ Via/piazza _____ n. ____
tel. _____ *recapito alternativo* **1** _____ **2** _____

b) la propria famiglia convivente è composta, oltre al__ bambin___, da:

1. PADRE _____ ☐ lavoratore ☐ non lavoratore

2. MADRE _____ ☐ lavoratore ☐ non lavoratore

3. _____

4. _____

5. _____

(grado di parentela)

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

c) proviene da altra scuola dell’infanzia ☐ **NO** - ☐ **Sì** quale _____ sez. ____

d) è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ **SI** ☐ **NO**

e) altri figli che frequentano l’Istituto ☐ **NO** ☐ **SI** (scuola: ☐ **infanzia** ☐ **primaria** ☐ **secondaria** classe _____)

f) genitore lavoratore presso Comune di Viagrande ☐ **SI** ☐ **NO**

CONTATTI: ctic856009@istruzione.it - ctic856009@pec.istruzione.it

CONTATTI: ctic856009@istruzione.it - ctic856009@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE/AUTORIZZAZIONE PERSONALE

D. L.vo 30 giugno 2003, n. 196 (Legge Privacy) e R.to M. del 7.12.2006, n. 305 e successive integrazioni

__I__ sottoscritt_____ in qualità di ☐ padre - ☐ madre - ☐ tutore
esercente la potestà genitoriale

DICHIARA

a) - di aver preso visione dell’informativa sulla Privacy, ai sensi dell’art. 13 del D. L.vo n. 196/2003 e del Reg.to M. 305/2006 e successive integrazioni, pubblicata sul sito dell’Istituto www.vergaviagrande.edu.it/privacy;

b) - di essere consapevole, 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 modificato dal D.Lgs. 101/2018 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, 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).

AUTORIZZA

a) - il trattamento e la divulgazione, anche mediante tecnologie informatiche, di dati personali, fotografie, filmati, immagini, disegni, testi e altri prodotti grafici che raffigurano __I__ propri__ figli__, che saranno prodotti nel corso dell’attività didattica, ai fini istituzionali propri, per pubblicazioni prodotte dalla scuola, compresi eventuali cd-rom, per l’inserimento di tali prodotti nel sito ufficiale dell’Istituto (www.vergaviagrande.edu.it), partecipazione a concorsi e gare inerenti all’attività scolastica, comunicazione a Enti, Istituzioni, musei, agenzie di viaggio per viaggi e visite d’istruzione, foto di gruppo e di ricordo (*D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 e Reg.to M. del 7.12.2006, n. 305 e successive integrazioni*).

b) – l’Istituto ad usare il seguente indirizzo di posta elettronica personale (*scrivere in stampatello maiuscolo*) _____@_____ per eventuali comunicazioni o inviare documenti.

La presente autorizzazione si ritiene valida per tutto il periodo di frequenza del__ propri__ figli__ nel nostro istituto e fino a esplicita comunicazione diversa prodotta dal sottoscritto.

Viagrande, _____ Firma di autocertificazione* _____
☐ padre - ☐ madre - ☐ tutore esercente la potestà genitoriale

Firma di autocertificazione* _____
☐ padre - ☐ madre - ☐ tutore esercente la potestà genitoriale

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

VISITE GUIDATE – SCHEDA AUTORIZZAZIONE

Si fa richiesta ai genitori di sottoscrivere un’unica autorizzazione valevole per l’intero ciclo scolastico, relativa alle uscite dalla scuola dei rispettivi figli, in occasione di visite guidate previste e organizzate sulla base delle diverse programmazioni didattiche e dei progetti inseriti nel PTOF e approvate dagli OO.CC.

autorizzo la partecipazione del/della proprio/a figlio/a a:

- visite didattiche, durante l’orario scolastico, nell’ambito del quartiere, del territorio comunale e/o provinciale
- visite guidate e gite d’istruzione per l’intera giornata

Viagrande, _____ Firma di autocertificazione* _____
☐ padre - ☐ madre - ☐ tutore esercente la potestà genitoriale

Firma di autocertificazione* _____
☐ padre - ☐ madre - ☐ tutore esercente la potestà genitoriale

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

Allegato **Scheda B**

Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica per l’anno scolastico 2026/2027

A L U N N _____

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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 ☐

Viagrande, _____ Firma di autocertificazione* _____
☐ padre - ☐ madre - ☐ tutore esercente la potestà genitoriale

Firma di autocertificazione* _____
☐ padre - ☐ madre - ☐ tutore esercente la potestà genitoriale

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”.

Allegato **Scheda C**

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della religione cattolica per l’anno scolastico 2026/2027

A L U N N _____

La scelta¹ operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE (in altre sezioni) ☐

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA ² ☐

¹ - (La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

² - (Solo nel caso in cui l’ora di religione coincide con la prima e l’ultima ora e se prelevato dal genitore o persona delegata. In questo caso si ha la cessazione del dovere di vigilanza da parte dell’Amministrazione scolastica e il subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita la patria potestà.)

Viagrande, _____ Firma di autocertificazione* _____
☐ padre - ☐ madre - ☐ tutore esercente la potestà genitoriale

Firma di autocertificazione* _____
☐ padre - ☐ madre - ☐ tutore esercente la potestà genitoriale

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