



Ministero dell'Istruzione,  
dell'Università e della Ricerca

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "CHIOGGIA 2"

Via San Marco 25 - 30019 SOTTOMARINA (VE)

Telefono 0415507012 - 0415509259 Fax 041400821

Cod. mecc. VEIC853008 Cod. Fiscale: 91020320270

✉ Mail: [veic853008@istruzione.it](mailto:veic853008@istruzione.it) ✉ Pec: [VEIC853008@pec.istruzione.it](mailto:VEIC853008@pec.istruzione.it)  [www.icchioggia2.edu.it](http://www.icchioggia2.edu.it)



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA  
Fondo sociale europeo

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2022/2023

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

### CHIEDE

l'iscrizione del \_\_ bambin \_\_  
\_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Alla scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. 2022-2023  
(denominazione della scuola)

**chiede** di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

**chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2020**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022**.

**LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPLETATA IN OGNI SUA PARTE PER ESSERE VALIDA AI FINI DELL'ISCRIZIONE E RICONSEGATA ASSIEME AL CERTIFICATO DELLE VACCINAZIONI, FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE DELL'ALUNNO, FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA' E DEL CODICE FISCALE DEI GENITORI, FOTO FORMATO TESSERA.**

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

-   1   bambin   \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)  
- è nat   a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ M   F    
- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_  
- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_  
- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
email \_\_\_\_\_

Che la propria famiglia convivente è composta da:

|            | Cognome Nome | Luogo e data di nascita | Titolo di studio | Professione |
|------------|--------------|-------------------------|------------------|-------------|
| Padre      |              |                         |                  |             |
| Madre      |              |                         |                  |             |
| Figlio/a   |              |                         |                  |             |
| Figlio/a   |              |                         |                  |             |
| Altri con. |              |                         |                  |             |

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI   NO   **ALLEGO CERTIFICATO**

Che nella famiglia, oltre al bambino/a iscritto/a alla scuola, sono presenti fratelli frequentanti la stessa scuola nell'a.s. 2022/2023:

| Cognome | Nome | Luogo e data di nascita | Scuola frequentata a.s. 2022/23 |
|---------|------|-------------------------|---------------------------------|
|         |      |                         |                                 |
|         |      |                         |                                 |
|         |      |                         |                                 |

Il sottoscritto/a è consapevole che le classi saranno attivate come richiesto, compatibilmente con le norme in vigore e con le risorse di personale che saranno a disposizione dell'Istituto.

Il sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente dichiara che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale, o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

L'Istituto Comprensivo Chioggia 2 con delibera n. 7 del 21/12/2020 ha adottato i seguenti criteri per l'accoglimento delle domande:

1. Alunni con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92
2. Presenza di fratelli frequentanti lo stesso plesso nell'A.S. 2021/22
3. Bambini nati entro il 31/12
4. Sorteggio in caso di parità di condizioni

Data \_\_\_\_\_ **Firma di autocertificazione\***

\_\_\_\_\_

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000)  
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla 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.

Il sottoscritto, 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 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

# Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico

---

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 allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

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) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**

## Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Allievo

---

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

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

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA   
NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

*(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

Data \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

  

\_\_\_\_\_

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**