



Regione  
Siciliana



11° ISTITUTO COMPRENSIVO  
"Archia"

Via Monte Tosa, 1  
96100 SIRACUSA (SR)  
Telefono 0931/1757442

E-mail: sric807008@istruzione.it  
Sito web: www.undicesimosiracusa.it



UNIONE EUROPEA

C.M.: SRIC807008  
C.F.: 93039450890



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA Al Dirigente Scolastico dell'XI Istituto Comprensivo "Archia" di Siracusa

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

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

### CHIEDE

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

Alla scuola dell'infanzia di codesto Istituto per l'a. s. **2024-2025**

**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 **oppure**  
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**

**chiede altresì di avvalersi:**

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024.**

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

- Il bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Email (scrivere in stampatello) \_\_\_\_\_

L'alunno: - è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI  No

- ha disabilità SI  No

- La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da :

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data nascita)

(grado parentela)

- di essere residente/domiciliato nel quartiere Epipoli SI  No

- che altri fratelli/sorelle frequentano l'istituto classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_

- che entrambi i genitori sono lavoratori SI  No

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

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

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

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\*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Si allegano alla presente: tesserino vaccinazione e copia codice fiscale bambino/a.**

Le domande di iscrizione verranno accolte secondo i criteri e le priorità di seguito elencati:

- 1) Residenza/domicilio nel quartiere Epipoli punti 4;
- 2) Data di nascita punti 2;
- 3) Scelta delle 40 ore punti 5;
- 4) Presenza fratelli e sorelle nell'istituto punti 1;

I figli dei dipendenti dell'Istituto hanno priorità indipendentemente da punteggio in graduatoria.

A parità di punteggio farà fede il giorno e il mese di nascita

### **Privacy e Protezione dei dati nel trattamento delle informazioni personali.**

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).

Data

Presenza visione \*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* 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.

\*\* L'informativa famiglia è anche pubblicata alla pagina privacy del sito web dell'istituto al link <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/sric807008>