



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CARIGNANO
VIA A. TAPPI 44 - 10041 - CARIGNANO - TO

TEL. 0119692516 - Cod. Fiscale: 94067050016 - Cod. Mecc.: TOIC8AQ00L
e-mail: TOIC8AQ00L@istruzione.it - TOIC8AQ00L@pec.istruzione.it

Domanda di Iscrizione alla Scuola dell'Infanzia **A.S. 2026/2027**

DATI ALUNNO/A

Cognome _____ Nome _____ ☐ M ☐ F
Nato/a il _____ a _____
Prov. (____) Codice Fiscale _____
Residente in Via/Piazza _____
Comune di _____
Domicilio _____
Cittadinanza ☐ italiana ☐ altra (specificare) _____

I GENITORI

chiedono

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

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (dal lunedì al venerdì) con
ingresso dalle 7:45 alle 9:00 e uscita dalle 15:30 alle 15:50

chiedono eventualmente altresì di avvalersi

☐ dell'anticipo per i bambini/e che hanno compiuto i tre anni di età **entro il 30 aprile 2024**

Si precisa che l'ammissione alla frequenza sarà garantita a settembre 2026 ai bambini nati entro
il 28 di febbraio; quelli nati dal primo marzo potranno frequentare da gennaio 2027.

DATI GENITORI

Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____
Prov. (____) Codice Fiscale _____
Residente in Via/Piazza _____
Comune di _____
Domicilio _____
Recapito Telefonico: _____
Indirizzo e-mail principale: _____
Cittadinanza ☐ italiana ☐ altra (specificare) _____

Cognome _____ Nome _____
nato/a il _____ a _____
Prov. (____) Codice Fiscale _____
Residente in Via/Piazza _____
Comune di _____
Domicilio _____
Recapito Telefonico: _____
Indirizzo e-mail principale: _____
Cittadinanza ☐ italiana ☐ altra (specificare) _____

Responsabilità genitoriale

Ai sensi dell'art. 337 – ter del Codice Civile e della normativa vigente, si prega di indicare se esistono particolari provvedimenti giudiziari relativi alla responsabilità genitoriale:

- ☐ No, entrambi i genitori esercitano la responsabilità genitoriale (affido condiviso)
- ☐ Sì, uno dei genitori ha l'affido esclusivo o vi sono restrizioni all'esercizio della responsabilità genitoriale

In caso di risposta affermativa, si prega di consegnare copia del provvedimento giudiziario pertinente o altra documentazione rilevante in busta chiusa presso la Segreteria Didattica per consentire alla scuola di gestire correttamente i rapporti con i genitori.

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 ai sensi e per gli effetti degli articoli 316, 337 ter e 337 quater sulla potestà genitoriale.

STATO DI FAMIGLIA

LA PROPRIA FAMIGLIA CONVIVENTE È COMPOSTA DA OLTRE ALLO STUDENTE DA:				
NOME	COGNOME	DATA DI NASCITA	COMUNE	GRADO DI PARENTELA

SEDE SCUOLA RICHIESTA

- ☐ **Carignano**
- ☐ **Lombriasco**
- ☐ **Osasio**

Eventuali preferenze di sezione _____
insegnante _____
eventuali fratelli/compagni _____

ALTRI DATI

- ☐ alunno/a con disabilità (Ai sensi della Legge 104/1992)
- ☐ alunno/a con disabilità, non autonomo/a che necessita di assistenza di base (AEC)

Ai sensi della legge 104/92 in caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria alunni entro la chiusura di iscrizioni consegnando una copia della certificazione.

VACCINAZIONI

È stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie:

- ☐ **SÌ**
- ☐ **NO** (attivarsi rivolgendosi agli uffici ASL competenti)

Si segnala che, ai sensi dell'art.3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni della legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione farmaci", per le scuole dell'infanzia la presentazione della documentazione di cui all'art. 3, comma 1, del predetto decreto legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

- ☐ scelta di avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica
- ☐ scelta di **non** avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica

Firma dei genitori:

Padre_____

Madre_____

PRIVACY

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi del GDPR (Regolamento 679/2016) relativo alla protezione dei dati personali, nonché al trattamento e alla sicurezza e alla circolazione di tali dati, dichiarano di essere consapevoli 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).

Firma dei genitori:

Padre_____

Madre_____

AUTORIZZAZIONI:

AUTORIZZAZIONE PER USCITE SUL TERRITORIO DEL COMUNE ACCOMPAGNATI DA INSEGNANTI

I sottoscritti genitori autorizzano il figlio/a per tutto il periodo di frequenza presso questa scuola ad effettuare uscite a piedi nell'ambito del Comune, sollevando la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità per eventuali incidenti non dipendenti da incuria degli insegnanti stessi e da negligente sorveglianza.

SÌ ☐ NO ☐

Firma dei genitori:

Padre_____

Madre_____

AUTORIZZAZIONE CONSUMO ALIMENTI PORTATI DA CASA AD USO INDIVIDUALE

I sottoscritti genitori sollevano da ogni responsabilità il personale della scuola, assumendosela in proprio, rispetto agli alimenti forniti dalle famiglie e consumati dal proprio figlio, per la merenda del mattino.

Firma dei genitori:

Padre_____

Madre_____

AUTORIZZAZIONE MANIPOLAZIONE ALIMENTI

I sottoscritti autorizzano il proprio figlio/a utilizzare, a scopo didattico e laboratoriale, farine varie, polvere di caffè, uova, zucchero ecc. (dotati di data di scadenza)

SÌ ☐ NO ☐

L'alunno/a non può lavorare e manipolare:_____

Firma dei genitori

Padre_____

Madre_____

AUTORIZZAZIONE RELATIVA A VIDEO, AUDIO E IMMAGINI DA PARTE DEI GENITORI

I sottoscritti genitori

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

l'istituto Comprensivo di Carignano a trattare i dati personali e a utilizzare le riprese video, audio, fotografie relative al/alla figlio/a realizzate in occasione di recite, gite, saggi scolastici, eventi, attività didattiche e per finalità legate alla programmazione didattico- formativa dell'istituto, ivi compresa la pubblicazione nel sito della scuola di riprese video e fotografiche relative ad eventi collettivi realizzati in ambito scolastico.

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

l'istituto Comprensivo di Carignano a consegnare ai genitori della classe riprese video, audio e fotografie in cui compare il/la proprio/a figlio/a, raccolte durante le recite, gite, saggi scolastici e in particolare occasioni destinate a conservare la memoria della vita scolastica dei figli

Firma dei genitori:

Padre _____

Madre _____

Nel caso risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile:

Il/la sottoscritto/a 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 / richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma genitore

DELEGHE USCITA ALUNNO/A

COGNOME_____

NOME_____

I sottoscritti autorizzano gli insegnanti ad affidare l'alunno/a ad una delle seguenti persone maggiorenni per tutta la durata della frequenza presso la Scuola dell'Infanzia questa scuola impegnandosi tempestivamente a comunicare ogni eventuale variazione:

<u>NOME</u>	<u>COGNOME</u>	<u>TELEFONO</u>

Luogo _____ data_____

Firma dei genitori:

Padre_____

Madre_____

DA RICORDARE:

Documentazione da inviare via e-mail TOIC8AQ00L@istruzione.it ;

- Domanda di iscrizione Scuola dell'Infanzia A.S.2026/2027 compilata e firmata;
- Fotocopia codice fiscale alunno/a e genitori;
- Fotocopia documento di identità alunno/a e genitori;

Da consegnare N.1 fototessera dell'alunno/a entro il 31 marzo 2026

presso la Segreteria Didattica in Via Tappi, 44, Carignano.

(scrivere sul retro della foto: cognome, nome alunno e plesso di iscrizione)

Richieste particolari

Le richieste o le comunicazioni riservate (ad esempio allergie o assunzione di farmaci salvavita) vanno indirizzate direttamente al **Dirigente Scolastico**, in busta chiusa, da consegnare presso la Segreteria Didattica.

Servizio Mensa

Si ricorda che per usufruire del servizio mensa è necessario perfezionare l'iscrizione al servizio presso l'Ufficio Istruzione del Comune di competenza.