

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2025/2026

Al Dirigente scolastico  
dell' Istituto Comprensivo Monti Iblei – V.E. Orlando  
PALERMO

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di padre  madre  tutore   
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn\_

\_\_\_\_\_ (cognome e nome)

Alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2025/2026;  
consapevole dei criteri fissati dal Consiglio di Circolo di seguito indicati, e dei vincoli organizzativi esistenti che non  
permettono, in caso di esubero, l'accettazione piena di tutte le richieste

CHIEDE

che \_l\_ propri\_ figli\_ possa, in ordine preferenziale essere assegnato al plesso con l'organizzazione di seguito indicata:

\_\_ PLESSO MALAGUZZI- SEZIONI DI SCUOLA STATALE: \_\_ ORARIO 8-13 \_\_ ORARIO 8-16 5 giorni settimanali

\_\_ PLESSO GANDHI - SEZIONI DI SCUOLA STATALE: \_\_ ORARIO 8-13 \_\_ ORARIO 8-16 5 giorni settimanali

Dichiara :

-di essere a conoscenza che la scuola è organizzata in più plessi a cui può essere iscritto in caso di indisponibilità di  
accoglimento nel plesso scolastico per cui è stata indicata la prima opzione;

-di essere a conoscenza che per l'iscrizione è previsto un contributo volontario che sarà utilizzato per le seguenti  
voci: assicurazione alunni, progetti ed attività finalizzati al miglioramento e all'ampliamento all'offerta formativa,  
all'innovazione tecnologica e agli arredi scolastici. I sigg. genitori dopo che la domanda di iscrizione verrà accolta  
verseranno il contributo tramite il circuito pagoPa pari a euro 30,00.

- in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in  
caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

- l'alunn\_ \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(codice fiscale)

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

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

contatti telefonici \_\_\_\_\_ proviene dalla scuola \_\_\_\_\_

- alunno con allergie/intolleranze alimentari certificate \*  SI  NO

- altre patologie certificate  SI  NO

-alunno/a con disabilità \*  SI  NO

- alunno/a con vaccinazioni regolare  SI  NO

- la propria famiglia è composta, oltre all'alunno, da:

2.Padre \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (e-mail)

Professione e titolo di studio: \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

3.Madre \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (e-mail)

Professione e titolo di studio: \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

4.fratello/sorella \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita)

5.fratello/sorella \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita)

\_l\_ sottoscritto si impegna

- a) a comunicare eventuali cambiamenti nell'esercizio della potestà sul minore;
- b) a comunicare ai docenti i nominativi degli incaricati a ritirare il bambino all'uscita nel caso in cui non provvedano i genitori compilando il modulo predisposto in segreteria

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola**

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196).**

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### **CRITERI PER LA FORMULAZIONE DELLE GRADUATORIE DI SCUOLA DELL'INFANZIA**

Possono essere iscritti, per le sezioni in dotazione, i bambini che compiranno 3 anni entro il 31/12/25 **appartenenti al territorio**.

Se vi sarà disponibilità di posto si procederà inserendo i bambini fuori territorio, graduandoli secondo i criteri sotto elencati dando la precedenza ai maggiori di età fino a coloro che compiono 3 anni entro il 31/12/25.

Se resteranno posti vuoti potranno altresì essere iscritti gli alunni che compiono 3 anni entro il 30/04/2026, gli stessi potranno frequentare dal mese di gennaio 2026 o anche prima in casi eccezionali e dietro parere favorevole delle insegnanti.

L'iscrizione è subordinata al conseguimento della piena autonomia del bambino nelle condotte di base, (uso dei servizi igienici, no pannolino e alimentazione autonoma).

1. Presenza di fratelli frequentanti l'Istituto Comprensivo.
2. Figli di dipendenti di questa Istituzione Scolastica.
3. Posto di lavoro anche di 1 dei genitori nel territorio di competenza di questa Istituzione Scolastica (allegare attestazione di servizio).
4. Domicilio dei parenti residenti nel territorio di competenza di questa Istituzione Scolastica (allegare dichiarazione e fotocopia documento d'identità dei parenti residenti).

#### **Criteri di iscrizione degli alunni alle sezioni a tempo normale (40 h)**

1. Presenza di fratelli frequentanti sezioni/classi a tempo pieno di questa Istituzione Scolastica.
2. Se si avrà disponibilità di posto si procederà all'inserimento di ulteriori alunni in base ai criteri sopra elencati (da 1 a 4).

In base ai suddetti criteri dichiaro di avere diritto alla precedenza in quanto : (dichiarare il numero del criterio ed allegare la documentazione segnalata) n. criterio \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

La valutazione delle richieste avverrà dopo la data di scadenza delle iscrizioni e in caso di domande in esubero sarà pubblicata la lista d'attesa all'albo e sul sito della scuola [www.icsmontiblei-veo.edu.it](http://www.icsmontiblei-veo.edu.it)

## Allegato Mod. B

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2025/2026.**

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 all'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

Data \_\_\_\_\_ Firma (di entrambi i genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia)

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

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 del 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 Mod. C

**Gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica:**

1. Svolgeranno attività didattiche alternative

2. Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

**Alla domanda d'iscrizione, debitamente compilata devono essere allegati:**

1. **FOTOCOPIA DEI DOCUMENTI D'IDENTITA' DEI GENITORI;**
2. **FOTOCOPIA CERTIFICATO DEI VACCINI IN REGOLA;**
3. **EVENTUALE DOCUMENTAZIONE PER AVERE DIRITTO ALLE PRECEDENZE PREVISTE;**
4. **DOCUMENTAZIONE RELATIVA A DISABILITA' E/O ALLERGIE.**