



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**  
**“M. RAPISARDI – D. ALIGHIERI”**  
**Via Aosta n° 31 c.a.p. 95127 Catania Tel. 095/506475**  
**E-mail: ctic8bj00a@istruzione.it**  
**Pec: ctic8bj00a@pec.istruzione.it**  
**Cod. fiscale: 9353660877 Cod. mecc. CTIC8BJ00A**

**DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. **RAPISARDI – DANTE ALIGHIERI di CATANIA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ in qualità di padre madre tutore affidatario  
(cognome e nome di entrambi i genitori )  
del \_\_bambin\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**CHIEDONO**

di iscrivere    propri figli    a codesta scuola dell'infanzia I.C. **RAPISARDI – DANTE ALIGHIERI di CATANIA** per l'a.s. **2025/2026;**

**ACCETTANO**

di avvalersi, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, dell'orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali;

**CHIEDONO**

altresì di avvalersi:

- dell'iscrizione anticipata (**per i nati entro il 30 aprile 2026**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025.**

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità penali in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DICHIARANO**

che:

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

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadina/o  italiana/o  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

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

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- i propri recapiti sono: tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ eventuale altro recapito \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al/la bambino/a, da:

*(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)*

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

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

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

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

5. \_\_\_\_\_

(cognome e nome e codice fiscale)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie legge n. 119/2017  sì  no

*Si richiama l'attenzione sugli adempimenti vaccinali Legge 31/07/2017, n. 119 recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci".*

**sottoscritt\_ dichiara di avere effettuato la scelta dell'iscrizione 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. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA** (ai sensi dell'art.46 del D.P.R. n.445/2000)

I sottoscritti .....genitori dell'alunno  
....., consapevoli delle sanzioni penali e civili nel caso di dichiarazioni mendaci,  
di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art.76 del D.P.R. N.445 del 18/12/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARANO**

- 1) di essere a conoscenza del criterio di inserimento dei nuovi iscritti nelle classi della scuola dell'infanzia:  
**Sorteggio, anche per gruppi di massimo quattro alunni** se richiesto **da tutte le famiglie** delle bambine e dei bambini interessate/e,  
**(delibera n. 10 Consiglio d'Istituto del 12/12/2024);**
- 2) di essere a conoscenza dei seguenti criteri di priorità per la formulazione della graduatoria di ammissione nel caso in cui le domande fossero superiori al numero di posti disponibili (delibera n. 10 del Consiglio d'Istituto del 12/12/2024):
1. Certificazione di disabilità;
  2. Ordine cronologico di età;
  3. Presenza nell'istituto di sorelle o fratelli del/la bambino/a;
  4. Residenza del nucleo familiare nell'ambito territoriale di pertinenza della scuola;
  5. Bambini/e figli del personale in servizio nell'istituto;
  6. Sede di lavoro di uno dei genitori ricadente nell'ambito territoriale di pertinenza della scuola;
  7. Parenti affidatari residenti nell'ambito territoriale di pertinenza della scuola.
  8. Residenza in altri ambiti territoriali.
- 3) di essere informato che la graduatoria per l'individuazione degli alunni ammessi e non ammessi non sarà pubblicata sul Sito Web della scuola secondo quanto stabilito dal Regolamento U.E. 679/2016;
- 4) di non aver presentato e di non presentare analogha domanda di iscrizione in altre scuole;
- 5) di essere stato informato, in caso di ammissione alla frequenza:
- della possibilità di fruire del servizio pre-scuola e post-scuola;
  - che il/la proprio/a figlio/a potrà permanere nei locali scolastici solo negli orari di funzionamento della scuola dell'infanzia frequentata e, solamente se iscritto, durante l'orario di funzionamento del servizio di pre e post scuola;
  - che il personale della scuola è esonerato da qualsiasi responsabilità per eventuali danni che l'alunno potrà causare o subire in altri orari;
  - che il/la proprio/a figlio/a adotterà l'uniforme scolastica;
- 6) di accettare, in caso di ammissione alla frequenza, l'orario adottato dalle 8:20 alle 13:20 impegnandosi a rispettarlo;
- 7) che l'alunno/a, se ammesso/a alla frequenza, in caso di necessità, durante l'orario delle lezioni potrà essere prelevato/a dalla scuola da:

Persone autorizzate	Documentazione giustificativa	Firma in una sola delle caselle
Indifferentemente da uno dei due genitori	Nessuna documentazione	_____
Solamente da: _____ (Specificare: PADRE o MADRE)	Indicare _____	_____

- 8) di essere consapevole che gli alunni che non si presenteranno a scuola entro 8 giorni dall'inizio delle lezioni senza certificata giustificazione saranno depennati d'ufficio;
- 9) di essere a conoscenza che è prevista una quota assicurativa e un contributo volontario;
- 10) di essere a conoscenza che l'Ampliamento dell'Offerta Formativa consta del progetto Inglese-Gioco con esperti madre lingua in orario curricolare (finanziato mediante contributo volontario).

**RICHIESTA INSEGNANTE DI SOSTEGNO**     SI             NO

- Avvio della procedura di certificazione di disabilità (L.104/92, DSA, BES)
- SI certificazione
- NO certificazione

Il/la sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo dei D.Lgs n.196/2003 e n. 101/2018 e dell'art. 13 del regolamento UE 679/2016, 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.

**Firma di entrambi i genitori**

N.B. ALLEGARE:

- Fotocopia carta identità di entrambi i genitori;
- Fotocopia codice fiscale dell'alunno e dei genitori;
- Fotocopia cartellino vaccinazioni obbligatorie dell'alunno;
- Le iscrizioni per gli alunni con disabilità/DSA/BES devono essere perfezionate con la presentazione alla scuola prescelta, da parte dei genitori, della certificazione rilasciata dalla ASP di competenza.

Catania, il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma di entrambi genitori)

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCELTA SE AVVALERSI O NON  
AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica 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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Alla Dirigente Scolastica dell'I.C. **RAPISARDI – DANTE ALIGHIERI di CATANIA**

**I SOTTOSCRITTI** .....  
(Cognome e nome di entrambi i genitori)

In qualità di  Padre  Madre  Tutore  Affidatario

dell'alunn.../... .....  
(Cognome e nome)

A conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.84 ratificato con Legge 25.3.85, N. 121)

**CHIEDONO per l'a.s. 2025/2026**

che ...i... figli... possa

- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

**CHIEDONO IN ALTERNATIVA ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

che   1   propri figli    possa avvalersi per l'a.s. \_\_\_\_\_

- Attività didattica e formativa (Deliberata dal collegio dei Docenti)
- Non frequenza della scuola nelle ore d'insegnamento della religione cattolica (solo se coincidente con la prima e l'ultima ora di attività didattica)

**DICHIARANO**

di essere consapevoli che la scelta operata 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 nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(di entrambi i genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile)

**In osservanza delle disposizioni che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.**

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito Codice Reg. (U.E.) 679/2016.**

\_\_\_\_\_

**NOTE DELLA FAMIGLIA:**

---

---

---

---

---