

Il/la/i sottoscritto/a/i esercente/i la potestà genitoriale in qualità di:

**Genitore / Tutore**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nat. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e Mail: \_\_\_\_\_

**Genitore / Tutore**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nat. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e Mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE/CHIEDONO**l'iscrizione alla scuola dell'infanzia<sup>1</sup> -  Principe di Piemonte -  San Giovannellodell'alunn \_\_\_\_\_ per l'A.S. **2025/2026**  
(cognome e nome)

codice fiscale bambino/a																										
--------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**chiede/chiedono di avvalersi**

- orario ordinario** delle attività educative per 40 ore settimanali con servizio mensa a carico del comune
- orario ridotto** delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
- (per i bambini che compiono 3 anni entro il 30 aprile 2026) Chiede/chiedono altresì di avvalersi dell'anticipo** 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, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, si **dichiara** che l'alunno/a:

✓ è nat. a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

✓ è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_ anno di arrivo in Italia \_\_\_\_\_

✓ è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

✓ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

✓ (eventuale) scola di provenienza \_\_\_\_\_

✓ Alunno con disabilità  SI  NO✓ Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)  SI  NO

<sup>1</sup> L'inserimento è subordinato al conseguimento **della piena autonomia del bambino nelle condotte di base** (controllo sfinterico, alimentazione, uso dei servizi igienici). Pertanto i bambini saranno accolti solo se senza pannolino ed in grado di mangiare/alimentarsi autonomamente

✓ Stato nucleo familiare

non essere in regime di separazione /divorzio

è in regime di separazione /divorzio e che il proprio/a figlio/a:  è in affidamento congiunto  non è in affidamento congiunto

✓ la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, dai seguenti altri figli frequentanti l'I.C.:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	classe	sezione	Plesso
1.				
2.				
3.				

**Esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica  SI  NO

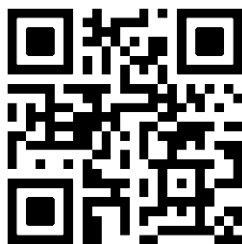
**Scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

a) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

b) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (se nella stessa classe partecipazione in qualità di uditor alle lezioni di IRC senza implicazioni valutative)

Si dichiara di aver preso visione del Patto di corresponsabilità consultabile sul sito web - PTOF – Regolamento istituto – pubblicati nel sito web [www.vitrioliprincipedipiemonte.edu.it](http://www.vitrioliprincipedipiemonte.edu.it).

Il/I sottoscritto/i, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000.



**INFORMATIVA BREVE TRATTAMENTO DATI PERSONALI** - Il titolare del trattamento dei dati è l'I.C. Vitrioli Principe di Piemonte, contattabile scrivendo a [rcic87300e@istruzione.it](mailto:rcic87300e@istruzione.it). Il responsabile della protezione dei dati è contattabile scrivendo a [dpo@karon.it](mailto:dpo@karon.it). Il titolare tratta i suoi dati personali in conformità alla normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri o per adempiere un obbligo legale, come meglio descritto nell'informativa estesa reperibile presso le sedi del titolare, consultabile anche sul sito <https://www.vitrioliprincipedipiemonte.edu.it/wp2/privacy-policy/> e mediante il QR Code qui accanto raffigurato.

Si allegano le fotocopie del documento di identità dei genitori e del codice fiscale dell'alunno/a

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori/tutori \_\_\_\_\_  
(Firma) (Firma)

N.B.: in caso di una sola firma il sottoscritto, 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 richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_