



**DOMANDA DI ISCRIZIONE alla Scuola dell'INFANZIA  
"Redaelli –Cortellezzi"**

**ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Ai sensi C.M. prot. n.0040055 del 12/12/2023

Al Dirigente scolastico Istituto comprensivo statale **S. Pellico** Vedano Olona

(iscrizione per i bambini che compiono 3 anni entro il 31-12-2024)

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  genitore  tutore  affidatario

**CHIEDE**

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

a codesta scuola dell'**INFANZIA – "Redaelli –Cortellezzi"** 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 - attività educative 40 ore settimanali - termine 15.45 – 16.00

(orario attivato nell'a.s. 2023/2024)

orario ridotto - fascia mattino 25 ore, mensa compresa – termine 12.45 -13.00

orario prolungato - con post scuola fino a 50 ore alla settimanali fino alle 18  
richiesta di almeno 19 bambini

**chiede** altresì di avvalersi:

della frequenza anticipata (bambini che compiono 3 anni entro il 30 aprile 2025 cioè nati entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni di età entro il 31 dicembre 2024.

**dichiara** che

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

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

- se non nato in Italia, indicare l'anno di arrivo \_\_\_\_\_

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

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

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

1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

La scuola si avvale della collaborazione delle aziende socio sanitarie territoriali per l'anagrafica vaccinale.

### Firma di autocertificazione

\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola Signor: \_\_\_\_\_)

**Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle responsabilità a cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero e che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. La documentazione sul trattamento dei dati anagrafici è pubblicata sul sito dell'Istituto.**

**Dichiara inoltre che per tale iscrizione esiste il consenso di entrambi i genitori.**

Data \_\_\_\_\_ firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_  
firma Genitore/Tutore \_\_\_\_\_

"Il sottoscritto, \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

- FIRMA del genitore/tutore presente: \_\_\_\_\_
- FIRMA del genitore/tutore presente: \_\_\_\_\_

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

*Per l'anno scolastico 2024/2025*

ALUNNO \_\_\_\_\_

SCUOLA \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

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 del 11/02/1929 (art.9 c.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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>
Scelta di <b>NON</b> avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta 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.**

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

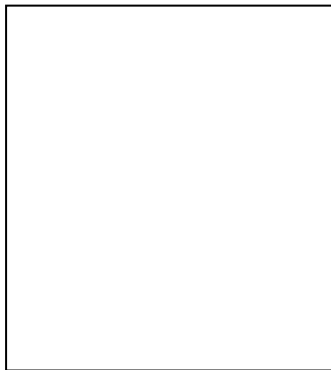
"Il sottoscritto, \_\_\_\_\_ consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 317 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

- FIRMA del genitore/tutore presente: \_\_\_\_\_
- FIRMA del genitore/tutore presente: \_\_\_\_\_

Per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica: sarà predisposto il modulo integrativo con le opzioni di attività educative alternative o di non frequenza alle ore di religione, come dal Piano dell'Offerta Formativa dei Collegi Docenti.

**AUTOCERTIFICAZIONE**

dell'identità personale – allegata al modulo di iscrizione a.s. 2024/2025



Io sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di  
genitore/tutore,

**dichiaro**, sotto la mia personale responsabilità, che la foto corrisponde a

---

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**NUMERI TELEFONICI di REPERIBILITA' URGENTE ED EFFETTIVA**

Il sottoscritto s'impegna a essere reperibile ad uno dei **seguenti numeri**:

1) \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ risponde \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ risponde \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ risponde \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ risponde \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ risponde \_\_\_\_\_  
(Numero) (cognome e nome) (grado di parentela)

Indirizzo e-mail : \_\_\_\_\_

Vedano Olona, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_