



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO

Via Carlo Felice – 321/A09025 SANLURI (CA)
Tel. 070 9307575 – C.M. CAIC83900V - C.F.:91013580922
caic83900v@pec.istruzione.it - caic83900v@istruzione.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2026/2027**

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Statale di SANLURI**

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Data di nascita _____
Comune o Stato Estero di Nascita _____ Provincia _____
Cittadinanza: Italiana ☐ Altro ☐ (specificare) _____ Sesso M ☐ F ☐
Residente a _____ Prov. _____ Via _____ N. _____
Recapito Telefonico _____ Cellulare _____
_____ Altro Recapito _____ e-mail _____

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

• dati del secondo genitore:

Cognome _____ Nome _____
Codice Fiscale _____ Data di nascita _____
Comune o Stato Estero di Nascita _____ Provincia _____
Cittadinanza: Italiana ☐ Altro ☐ (specificare) _____ Sesso M ☐ F ☐
Residente a _____ Prov. _____ Via _____ N. _____
Recapito Telefonico _____ Cellulare _____
Altro Recapito _____ e-mail _____
in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a _____

alla scuola dell'infanzia ☐ PLESSO SANLURI ☐ PLESSO SERRENTI

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO

Via Carlo Felice – 321/A09025 SANLURI (CA)
Tel. 070 9307575 – C.M. CAIC83900V - C.F.:91013580922
caic83900v@pec.istruzione.it - caic83900v@istruzione.it

chiede di avvalersi di: (una sola scelta)

- ☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- ☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

chiede altresì di avvalersi:

- ☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026**.

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

DICHIARA CHE

- I bambin _____

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nata _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità)

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- fratelli e sorelle frequentanti le scuole facenti capo a questo Istituto:

Cognome e Nome	Classe	Sezione	Plesso

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI ☐ NO ☐

**Possono accedere ai servizi educativi solo i bambini preventivamente vaccinati e la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'Infanzia. Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.*



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO**

Via Carlo Felice – 321/A09025 SANLURI (CA)
Tel. 070 9307575 – C.M. CAIC83900V - C.F.:91013580922
caic83900v@pec.istruzione.it - caic83900v@istruzione.it

- Segnalazione di eventuali patologie o problemi che richiedano interventi o attenzioni particolari:

Firma di autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* 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.

ATTIVITÀ E PROGETTI OFFERTI DALLA SCUOLA:

INSEGNAMENTO CURRICULARE DEL SARDO

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi dell'opportunità formative dell'insegnamento delle lingue minoritarie storiche della Sardegna

Alunno _____

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative attualmente offerte dalla scuola o di quelle che potranno essere attivate anche successivamente, secondo le decisioni degli organi collegiali, consapevole dei vincoli organizzativi e strumentali che potranno limitare l'accettazione delle richieste, chiede, ai sensi della L.482/99 art.4 comma 5 e ai sensi della L.R. 22/2018 art.17 comma 4, che il proprio/a figlio/a possa avvalersi dell'insegnamento delle lingue minoritarie storiche della Sardegna e usufruire, qualora venga attivato, di:

☐ INSEGNAMENTO CURRICULARE DEL SARDO

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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento curricolare del SARDO.

Firma : _____

Genitore o chi esercita la potestà genitoriale per gli alunni delle Scuole dell'Infanzia. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
SCUOLA DELL' INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI 1° GRADO

Via Carlo Felice – 321/A09025 SANLURI (CA)
Tel. 070 9307575 – C.M. CAIC83900V - C.F.:91013580922
caic83900v@pec.istruzione.it - caic83900v@istruzione.it

POTENZIAMENTO LINGUISTICO La Scuola organizza un laboratorio di approfondimento linguistico di lingua Inglese in orario Extracurricolare da ottobre a giugno per 2 ore a settimana. Il contributo è di €.165,00 da versare in 3 rate, riferito a minimo 20 partecipanti. ☐ SI ☐ NO

DICHIARAZIONE INFORMATIVA EX ART. 13 D.LGS N. 169/2003 PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI ALUNNI E DELLE FAMIGLIE

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196 del 2003, dichiara di essere consapevole 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 regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data firma per Presa visione *

*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.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definitivo con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

- **Allegare fotocopia di un documento di identità di entrambi i genitori/tutori**