



## Istituto Comprensivo Statale di Landriano (PV)

Via B. Brecht, 1 – 27015 Landriano (PV)- Tel. 038264103

Codice Fisc. 96067200186 – Codice Mecc. PVIC81800A

Sito-Web: [www.iclandriano.edu.it](http://www.iclandriano.edu.it)

PEO: [pvic81800a@istruzione.it](mailto:pvic81800a@istruzione.it); PEC: [pvic81800a@pec.istruzione.it](mailto:pvic81800a@pec.istruzione.it)

## Domanda di Iscrizione alla Scuola dell'Infanzia Statale Anno scolastico 2025/2026

### Al Dirigente Scolastico

...l... sottoscritt... \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome)

Nat... a \_\_\_\_\_ (.....) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Documento d'identità n. ....rilasciato da .....

Genitore  Tutore  Affidatario

**nel caso di genitori separati indicare la modalità di affidamento del minore:**

CONGIUNTO  DISGIUNTO

**la domanda deve essere perfezionata, entro l'avvio del nuovo anno scolastico, con la firma del secondo genitore.**

del/la bambino/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) (Nome/Name ad surname of the child)

maschio  femmina

### CHIEDE

L'iscrizione dell\_ stess\_ alla Scuola dell'Infanzia, nel plesso di:

Landriano  Torrevecchia Pia  Bascapè

di avvalersi dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2026**), subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza di chi compie i tre anni entro il 31 dicembre 2025.

...l... sottoscritto è consapevole che non è ammesso produrre più di una domanda di iscrizione alle Scuole Statali e che le scelte annotate sul presente modulo NON determinano vincoli per l'Amministrazione Scolastica, quindi sono accolte con riserva.

..l.. sottoscritt...a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica,

SCEGLIE che ...l... propri... figli... possa

AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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

il/la bambino/a è nat...a .....(.....), il .....:  
(place and birthdate)

Codice fiscale: --- --- --- --- --- --- --- --- --- --- --- --- --- --- --- ---  
(del quale si allega copia)

è cittadin... italian...;  altro (indicare la nazionalità) .....  è nomade

Mother tongue (lingua madre parlata)\_\_\_\_\_

Data di arrivo in Italia dell'alunno \_\_\_\_\_  
(Arrival date of the student in Italy)

In quale anno si è iscritto in una scuola italiana \_\_\_\_\_  
(Date of first subscription in an Italian school)

- In quanto di madrelingua non italiana, necessita di intervento di prima alfabetizzazione:  si  no

...l... bambin... è **residente** a .....(.....), C. A. P. \_\_\_\_\_

Via/Address \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

-Proviene dalla scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_(\_\_\_\_), frequentata per n° \_\_\_\_\_anni;

**-E' stat... sottopost... alle vaccinazioni obbligatorie:**

SI, nell'ASL di \_\_\_\_\_

**COME DA CERTIFICAZIONE ALLEGATA**

NO

Dichiara che la propria **famiglia** convivente è **composta**, oltre al... bambin..., da

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela

Dati eventuale altro genitore non convivente (ai fini delle elezioni organi collegiali)

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Recapito telefonico o altro

-Dati relativi alla reperibilità dei genitori:

n. telefonico dell'abitazione \_\_\_\_\_

n. tel. posto di lavoro del padre \_\_\_\_\_ cell. padre \_\_\_\_\_

n. tel. posto di lavoro della madre \_\_\_\_\_ cell. madre \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

n. tel. di eventuali affidatari del bambino \_\_\_\_\_

-.../ sottoscritt... **allegano** copia codice fiscale, certificato di vaccinazione e foto alunno/a, autocertificazione di residenza, carta identità e codice fiscale di entrambi i genitori.

**-Segnalazione di situazione di handicap:**  **si**  **no**

Si allega il verbale di accertamento della situazione di handicap?  **si**  **no**

altre eventuali annotazioni/comunicazioni dei genitori: .....

.....  
.....  
.....

.../... sottoscritt... inoltre, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti, che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, **chiede** di avvalersi di:

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

**ALLEGA** i seguenti documenti validi per accedere ad un punteggio più alto, nelle eventuali liste di attesa, i cui criteri, stabiliti dal Consiglio d'Istituto, sono allegati al presente modulo di domanda (ai sensi del DPR 445/00, le amministrazioni acquisiscono d'ufficio le informazioni oggetto delle dichiarazioni sostitutive di cui all'articolo 46).

1) **Copia del certificato di vaccinazione**

---

2) **AUTOCERTIFICAZIONE per eventuale formazione della lista d'attesa**

---

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

6) \_\_\_\_\_

**E' CONSAPEVOLE** che non ci sarà da parte dell'Amministrazione ulteriore avvertimento per la presentazione dei documenti finalizzati all'acquisizione del punteggio e che eventuali liste d'attesa rimarranno affisse all' "Albo dei genitori", per dieci giorni dalla loro pubblicazione, presso la sede centrale dell'Istituto Comprensivo di Landriano. Oltre i 10 giorni di affissione non si considereranno eventuali ricorsi.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_  
(Leggi 15/68, 127/97,131/98; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda in presenza del personale di Segreteria.

\* 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.

**I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.l.vo 196, 30/06/2003; Regolamento ministeriale 07/12/2006, N. 305; Reg. UE 679/2016)**

**I sottoscritti dichiarano inoltre di avere effettuato la scelta di 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.**

**Data**

**Firma\***

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* 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.

**I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definitivo con D.M. 7-12-2006, n. 305.**

**Si allegano:**

- **PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ TRA SCUOLA E FAMIGLIA**
- **INFORMATIVA PRIVACY AGLI ALLIEVI**

### **AVVERTENZA**

- ✓ *L'orario scolastico sarà quello scelto dalla maggioranza degli iscritti, se l'Amministrazione disporrà di sufficienti dotazioni organiche.*
- ✓ *Per gli eventuali servizi non gratuiti (mensa, pre-scuola, post-scuola, scuolabus) è necessario iscrivere, al più presto, il/la proprio/a figlio/a rivolgendosi al Comune in cui si trova la scuola di iscrizione.*

**Riservato all'ufficio**

L'iscrizione è stata ricevuta il.....

e si intende

accettata

accettata con riserva\*

\*Motivazione della non accettazione.....  
.....

**Firma dell'impiegato che ritira la domanda**

.....