


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

Al Dirigente Scolastico  
 Istituto Comprensivo 1° Polo "S. Colonna"  
 MONTERONI DI LECCE

\_\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

**CHIEDE**

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

alla scuola dell'infanzia, per l'a.s. 2026-2027 nel seguente plesso:

Via Dalmazia ☐ Via Putignano - Metodo Montessori ☐ Via Papa Giovanni ☐

**Tempo scuola per tutti i plessi:**

☐ **40 ore – da LUNEDÌ A VENERDÌ ore 8.00-16.00, con servizio mensa, SABATO CHIUSO**

☐ **25 ore – da LUNEDÌ A VENERDÌ ore 8.00 – 13.00, senza servizio mensa, SABATO CHIUSO**

**CHIEDE**, inoltre, di avvalersi,

☐ dell'anticipo (**per chi compie tre anni entro il 30 aprile 2027**) 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

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

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

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

Email \_\_\_\_\_ (scrivere in stampatello)

- 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 ☐ SI ☐ NO

- eventuali allergie/incompatibilità alimentari ☐ SI ☐ NO

**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



### **Responsabilità genitoriale**

Ai sensi dell'art. 337-ter del Codice Civile e della normativa vigente, si prega di indicare se esistono particolari provvedimenti giudiziari relativi alla responsabilità genitoriale:

- ☐ No, entrambi i genitori esercitano la responsabilità genitoriale (affido condiviso)
- ☐ Sì, uno dei genitori ha l'affido esclusivo o vi sono restrizioni all'esercizio della responsabilità genitoriale.

In caso di risposta affermativa, si prega di allegare copia del provvedimento giudiziario pertinente o altra documentazione rilevante per consentire alla scuola di gestire correttamente i rapporti con i genitori.

Il sottoscritt, 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

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 e la presa visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali siano firmate da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

**N.B. L'assegnazione degli alunni alle sezioni/classi sarà effettuata esclusivamente sulla base dei criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto che si allegano.**

**\* Si precisa che alla presente devono essere allegati:**

- 1. Copia certificato vaccinazione;**
- 2. Copia documenti d'identità genitori;**
- 3. Copia codice fiscale alunno.**

**Inoltre, è necessario specificare chiaramente numeri telefonici e indirizzi email**



Alunno/a \_\_\_\_\_

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 (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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle 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 ☐
- Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Firma\*: \_\_\_\_\_

Genitore/i o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Data \_\_\_\_\_

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

**Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati personali contenuti nella presente domanda, e trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196 e successive modificazioni e Regolamento (UE) 2016/679).**

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 comunque condivisa

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono  
dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2026-2027**



Alunno/a \_\_\_\_\_

**La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.**

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ☐
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐
- C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (in tal caso l'alunno può essere prelevato soltanto da un genitore o da un altro adulto con delega scritta della famiglia) ☐

**(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)**

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

Firma \* \_\_\_\_\_

Genitore/i o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado

**Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati personali contenuti nella presente domanda, e trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196 e successive modificazioni e Regolamento (UE) 2016/679).**

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

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 comunque condivisa.

### **DATI ANAGRAFICI – a.s. 2026-2027**

➤ **ALUNNO:** \_\_\_\_\_ **Scuola** \_\_\_\_\_  
(Infanzia-Primaria-Secondaria)

\_\_\_\_\_, **nato a** \_\_\_\_\_  
(Classe, Sezione) (Paese, Provincia, Nazione Estera)



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

*Salvatore Colonna*



Scuola dell'Infanzia - Scuola Primaria "E. DE AMICIS" - Scuola Secondaria di I grado "I. FALCONIERI"  
Via Gramsci - 73047 MONTERONI DI LECCE - tel. Presidenza e FAX 0832/327084,  
e-mail: leic84100r@istruzione.it leic84100r@pec.istruzione.it C.F. 80012360758

Il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Telefono abitazione \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

➤ **PADRE (o TUTOR):** \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_  
(Paese, Provincia, Nazione Estera)

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Attività lavorativa \_\_\_\_\_

➤ **MADRE:** \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_  
(Paese, Provincia, Nazione Estera)

Il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Attività lavorativa \_\_\_\_\_

## GRIGLIA DI RILEVAZIONE ALUNNI STRANIERI - A.S. 2026/2027

Cognome e nome dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Ordine di scuola ☐ Infanzia ☐ Primaria ☐ Secondaria I Grado

Classe frequentata nell'a.s. precedente \_\_\_\_\_



**Numero totale di anni scolastici frequentati e conclusi all'estero** \_\_\_\_\_

**Numero totale di anni scolastici frequentati in Italia** \_\_\_\_\_

**Sesso**      ☐ Maschio      ☐ Femmina

**Anno di nascita dell'alunno/a** \_\_\_\_\_ **Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

**Nazione di nascita dell'alunno/a** \_\_\_\_\_

**Cittadinanza di origine dell'alunno/a** \_\_\_\_\_

**Cittadinanza di origine del padre** \_\_\_\_\_

**Naturalizzazione italiana del padre**      ☐ SI      ☐ NO

**Cittadinanza di origine della madre** \_\_\_\_\_

**Naturalizzazione italiana della madre**      ☐ SI      ☐ NO

**Lavoro del padre** \_\_\_\_\_

**Settore di attività del padre** \_\_\_\_\_

**Lavoro della madre** \_\_\_\_\_

**Settore di attività della madre** \_\_\_\_\_

**Anno di arrivo in Italia del padre** \_\_\_\_\_

**Anno di arrivo in Italia della madre** \_\_\_\_\_

**Anno di arrivo in Italia dell'alunno/a** \_\_\_\_\_

**Anno di arrivo dell'alunno/a nell'attuale Comune di residenza** \_\_\_\_\_

**Religione di appartenenza dell'alunno/a** \_\_\_\_\_

**Conoscenza e uso della lingua italiana da parte dell'alunno/a (da 0 a 10)** \_\_\_\_\_

**Con chi vive in Italia l'alunno/a** \_\_\_\_\_