

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
A.S. 2025-2026**

**Allegato B**

- AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
 AL RESPONSABILE della SCUOLA COMUNALE/PRIVATA PARITARIA  
(indirizzare barrando il quadratino corrispondente al Dirigente della scuola di prima scelta)

**II SOTTOSCRITTO**

**La SOTTOSCRITTA**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
c.fisc. \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia) c.fisc. \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia)

esercenti la potestà genitoriale (o in qualità di  Tutore Legale  Altro \_\_\_\_\_ )

**Divorziati/Separati legalmente** NO  SI

**BAMBINO/A**

cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_ M  F

c. fiscale del bambino \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia)

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

.E' cittadino:  Italiano  Altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_ in Italia dal \_\_\_\_\_

**residente** a Fidenza via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

oppure

**domiciliato** a Fidenza via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

oppure

**non residente** (Comune di resid. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_)

Tel. abitazione \_\_\_\_\_ **Cell. Mamma** \_\_\_\_\_ **Cell. Papà** \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_ Tel. lavoro genitori \_\_\_\_\_

**Indirizzo e-mail (obbligatorio)** \_\_\_\_\_

Pediatra \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ sede \_\_\_\_\_

**OBBLIGO VACCINALE**

**Per i minori** segnalati dall'Azienda sanitaria locale territorialmente competente che risultino **non in regola** con gli obblighi vaccinali in base all'età, le famiglie sono tenute a produrre alla scuola **entro il 10 luglio 2025:**

- a) la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni mancanti, *oppure*  
b) l'attestazione del differimento o dell'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del Servizio Sanitario Nazionale, *oppure*  
c) l'attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN o copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dalla azienda sanitaria locale competente ovvero verificata con analisi sierologica.  
**La mancata presentazione della documentazione summenzionata comporta la decadenza dall'iscrizione.**

## CHIEDE/CHIEDONO

a) DI ISCRIVERE il/la proprio/a figlio/a alla Scuola dell'Infanzia  
(è possibile esprimere **FINO A 4 SCELTE - INDICARE ORDINE DI PREFERENZA DA 1 A 4**):

- ISTITUTO COMPRENSIVO di Fidenza Scuola dell'infanzia RODARI (via Isonzo – Q.re Luce)
- DIREZIONE DIDATTICA “Ilaria Alpi”
- POLO PER L'INFANZIA “L'Aquilone”(comunale) – sezione 3-6 anni
- DON SAGLIANI (privata paritaria), via Monastero, 2 - loc. Castione Marchesi
- VIANELLO (privata paritaria), via F.lli Pincolini, 3
- BATTISTI (privata paritaria), l.go C. Battisti

**ATTENZIONE:** Se è stata espressa SCELTA per **LA DIREZIONE DIDATTICA** si raccomanda di compilare TUTTE le caselle riferite alle singole scuole crocettando SI' o NO e numerandole in base alla preferenza, in quanto, in caso contrario, si procederà ad un'attribuzione d'ufficio. Qualora la/le opzioni scelte non fossero accolte, in base alla graduatoria, si rimarrà in lista di attesa. **Qualora si rinunci ad una delle scuole scelte, si verrà collocati in coda alla lista d'attesa.**

*Se SI', indicare ORDINE PREFERENZA (1,2,3)*

SI  NO  Don Milani (via Cairoli - Q.re S. Lazzaro)  (1,2,3)

SI  NO  Lodesana (via Cabriolo)  (1,2,3)

SI  NO  Maria Magnani (via XXV Aprile, 24)  (1,2,3)

b) DI AVVALERSI del seguente orario scolastico:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (fino alle ore 16.00) *oppure*
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (25 ore settimanali)
- per le scuole privata paritarie Battisti e Vianello: orario prolungato fino alle ore 18.00
- solo per le scuole statali e per la sezione 3-6 anni del Polo per l'Infanzia “L'Aquilone”: orario prolungato fino alle ore 18.00. Il servizio di prolungamento orario viene organizzato dal Comune, prevedendo un costo mensile aggiuntivo, nelle seguenti sedi:
  - presso il Polo per l'infanzia “L'Aquilone” – sezione 3-6 anni per massimo 13 iscritti
  - in un plesso di scuola dell'infanzia statale da definire in accordo con i dirigenti scolastici con un minimo di 20 ed un massimo di 25 iscrizioniIl servizio andrà richiesto nel periodo definito dall'Amministrazione per le iscrizioni.

c)  DI AMMETTERE il/la proprio/a figlio/a come ANTICIPATARIO (per i nati entro il 30/04/2023) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono i tre anni entro il 31/12/2025;

### A TAL FINE DICHIARA/DICHIARANO

*Consapevole/i delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,*

**1. che il/la bambino/a si trova in una o più delle seguenti condizioni:**

### A) CONDIZIONI DI PRIORITA'

- E' un bambino certificato ai sensi della L. 104/1992 o in corso di certificazione presso il Servizio di Neuro Psichiatria AUSL Distretto di Fidenza (**allegare certificato dell'AUSL**)
- Appartiene a nucleo familiare in carico ai Servizi Sociali ASP con progetto mirato (**autocertificazione indicando nominativo dell'assistente sociale – all. C**)
- E' in affidamento educativo o pre-adottivo (**autocertificazione con mandato istituzionale – all. C**)
- E' orfano o bambino affidato alle cure di un solo genitore (**autocertificazione – all. C**)
- E' convivente con fratello o sorella certificato ai sensi della L. 104/1992 o altro familiare con invalidità al 100% non autosufficiente (**allegare certificato dell'AUSL**)
- bambino nato nell'anno 2020 o 2021, proveniente da una Scuola dell'Infanzia  pubblica  privata nome scuola \_\_\_\_\_ del Comune di \_\_\_\_\_ indirizzo: \_\_\_\_\_

### B) CONDIZIONI CHE DANNO DIRITTO A PUNTEGGIO

<input type="checkbox"/> <b>B1</b>	<b>Bambino di 3-4-5 anni con fratello/sorella frequentante la stessa scuola dell'infanzia nell'anno scolastico di riferimento e con :</b>	
1)	entrambi i genitori occupati con regolare contratto al momento dell'iscrizione (allegare dichiarazione del datore di lavoro)*	15 PUNTI
2)	un solo genitore occupato con regolare contratto al momento dell'iscrizione (allegare dichiarazione del datore di lavoro)*	13 PUNTI
<input type="checkbox"/> <b>B2</b>	<b>Bambino di 3-4-5 anni nell'anno di iscrizione, i cui genitori si trovino in una delle seguenti condizioni:</b>	10 PUNTI
1)	genitori entrambi occupati con regolare forma contrattuale (allegare dichiarazione del datore di lavoro)*, liberi professionisti o lavoratori autonomi con posizione contributiva INPS o INAIL (è obbligo in tal caso presentare autocertificazione con All. C indicando la partita iva) al momento dell'iscrizione;	
2)	un genitore occupato (allegare dichiarazione del datore di lavoro)* e uno in stato di mobilità/cassa integrazione/indennità di disoccupazione (allegare autocertificazione);	
3)	un genitore occupato (allegare dichiarazione del datore di lavoro)* e uno iscritto a corso di laurea/specializzazione con obbligo di frequenza, o entrambi i genitori iscritti a corso di laurea/specializzazione con obbligo di frequenza (allegare autocertificazione).	
<input type="checkbox"/> <b>B3</b>	<b>Un solo genitore occupato</b> con regolare forma contrattuale (allegare dichiarazione del datore di lavoro)*, libero professionista o lavoratore autonomo con posizione contributiva INPS o INAIL al momento dell'iscrizione (nel caso di lavoratore autonomo: presentare autocertificazione con All. C indicando la partita IVA)	5 PUNTI
specificare per casi di cui ai punti B2 o B3	N. ___ genitori con lavoro <b>dipendente a tempo pieno o tempo parziale di almeno 30 ore settimanali</b> con regolare contratto al momento dell'iscrizione (allegare dichiarazione del datore di lavoro)*	1 PUNTO/cad.
	N. ___ genitori che svolgono libera professione o lavoro <b>autonomo a tempo pieno</b> con regolare posizione previdenziale al momento dell'iscrizione (allegare autocertificazione con All. C )	1 PUNTO/cad.
	N. ___ genitori con lavoro <b>a tempo parziale con impegno lavorativo inferiore a 30 ore settimanali</b> con regolare contratto al momento dell'iscrizione (allegare dichiarazione del datore di lavoro)*	0,5PUNTO/cad
	N. ___ genitori che svolgono libera professione o lavoro <b>autonomo con impegno lavorativo ridotto o non continuativo</b> con regolare posizione previdenziale al momento dell'iscrizione (allegare autocertificazione con All. C)	0,5PUNTO/cad
<input type="checkbox"/> <b>B4</b>	Bambino che nell'a.e. 2024-2025 frequenta il <b>nido di infanzia</b> pubblico/privato (denominazione) _____ presso il comune di _____ <i>N.B. per i posti presso la sezione del Polo dell'Infanzia "L'Aquilone" i bambini iscritti al nido Aquilone avranno la priorità, a parità di punteggio, rispetto ai bambini iscritti agli altri nidi comunali/privati</i>	0,5 PUNTI

*\* N.B. per i lavoratori dipendenti le condizioni lavorative vanno debitamente documentate con certificato del datore di lavoro attestante se il contratto è a tempo determinato o indeterminato, se part time o full time, giorni, orari e sede lavorativa*

**2. che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:**

*Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi a favore degli alunni*  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

A.	_____	_____
B.	_____	_____
C.	_____	_____
D.	_____	_____
E.	_____	_____

**3. che il genitore (cognome-nome) \_\_\_\_\_  AUTORIZZA  NON AUTORIZZA**  
**che il genitore (cognome-nome) \_\_\_\_\_  AUTORIZZA  NON AUTORIZZA**

- il trattamento di filmati, foto o quant'altro nei quali compaia il proprio figlio relativamente a quanto si svolge all'interno dell'attività didattica/ludica. Quanto sopra per scopi strettamente necessari alla didattica e che comunque le insegnanti ritengano utili ad una crescita globale e completa del figlio/a dando comunicazione al sottoscritto per qualunque uso desiderino fare al di fuori di quanto espressamente indicato.

- il trattamento di filmati, foto o quant'altro nei quali compaia il proprio figlio relativamente ad attività integrative, alla mensa o al trasporto, anche in occasione di manifestazioni pubbliche, per dare pubblicità ed informare le famiglie circa tali servizi ed iniziative.

***Informativa Privacy***

*Il/la sottoscritto/i., presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara/no di essere consapevole/i che la scuola 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 \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**(In caso di separazione/divorzio, se l'affido del bambino non è congiunto, è obbligatoria la firma di entrambi i genitori; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.)**

**PER LA SCUOLA STATALE**  
**(Istituto Comprensivo e Direzione Didattica “Ilaria Alpi”)**  
**E**  
**POLO PER L'INFANZIA “L'AQUILONE” - servizio 3-6 anni**

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2025-2026**

**Cognome / Nome Alunno**

---

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 all'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 la frequenza dell'intero ciclo della scuola dell'infanzia fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno durante il periodo delle iscrizioni a gennaio se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

**SI** insegnamento della religione cattolica     **NO** insegnamento della religione cattolica

DATA \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**(In caso di separazione/divorzio, se l'affido del bambino non è congiunto, è obbligatoria la firma di entrambi i genitori; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.)**

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”.*

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2025-2026**

**Cognome / Nome Alunno**

---

La scelta operata ha effetto per la frequenza dell'intero ciclo della scuola dell'infanzia

**ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE**

**NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (scelta possibile solo per le scuole della Direzione Didattica “Ilaria Alpi”)**

DATA \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(In caso di separazione/divorzio, se l'affido del bambino non è congiunto, è obbligatoria la firma di entrambi i genitori; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.)

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola statale nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento UE 2016/679, Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305**