



# ISTITUTO COMPRESIVO SANREMO CENTRO LEVANTE

Via A. Volta, 101- 18038 SANREMO (IM) 0184 506130

Codice Fiscale 90083320086 Codice Univoco UFYTJE

[imic813007@istruzione.it](mailto:imic813007@istruzione.it) – [imic813007@pec.istruzione.it](mailto:imic813007@pec.istruzione.it) – [www.icsanremocentrolevante.edu.it](http://www.icsanremocentrolevante.edu.it)



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2025/2026

**AL Dirigente Scolastico  
Dell'ISTITUTO COMPRESIVO "SANREMO CENTRO LEVANTE"  
Via Volta, 101  
SANREMO**

I sottoscritti, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000,

**Padre:** \_\_\_\_\_,  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario  
nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ Occupazione \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono/Cell. \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**Madre:** \_\_\_\_\_,  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario  
nata a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ Occupazione \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono/Cell. \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

l'iscrizione del \_\_\_\_\_ proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_,  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia (**ESPRIMERE CON I NUMERI LE SCELTE IN ORDINE DI PREFERENZA**)



# ISTITUTO COMPRESIVO SANREMO CENTRO LEVANTE

Via A. Volta, 101- 18038 SANREMO (IM) 0184 506130

Codice Fiscale 90083320086 Codice Univoco UFYTJE

[imic813007@istruzione.it](mailto:imic813007@istruzione.it) – [imic813007@pec.istruzione.it](mailto:imic813007@pec.istruzione.it) – [www.icsanremocentrolevante.edu.it](http://www.icsanremocentrolevante.edu.it)



- Scuola dell'Infanzia "VILLA VIGO"
- Scuola dell'Infanzia "Madre Francesca di Gesù - **Via Giordano BRUNO** - Arcobaleno"
- Scuola dell'Infanzia "Via Val DEL PONTE – GUADALUPE"
- Scuola dell'Infanzia "SAN PIETRO"
- Scuola dell'Infanzia "SAN BARTOLOMEO"
- Scuola dell'Infanzia "SANTA MARTA"
- Scuola dell'Infanzia "Madre Francesca di Gesù – **Via Caduti del Lavoro** – Mary Poppins"

per l'a.s. **2025 – 26.**

## Chiedono di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa (PTOF) della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto con mensa
- orario ridotto senza mensa

## Chiedono altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i/le bambini/e che compiono i 3 anni entro 30 aprile 2026**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei/delle bambini/e che compiono il 3° anno di età entro il **31 dicembre 2025.**

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

## Dichiarano

- che il/la bambino/a ha frequentato/non ha frequentato la scuola dell'infanzia/nido d'infanzia \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ per n° \_\_\_\_\_ anni (*compreso quello in corso*)

- di **non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole**

## DATI ANAGRAFICI

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

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

- se straniero, indicare la data di arrivo in Italia \_\_\_\_\_ (*dato utile ai fini statistici*)

Possiede doppia cittadinanza

Non possiede doppia cittadinanza

Precisare le cittadinanze possedute: 1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

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

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_



# ISTITUTO COMPRESIVO SANREMO CENTRO LEVANTE

Via A. Volta, 101- 18038 SANREMO (IM) 0184 506130

Codice Fiscale 90083320086 Codice Univoco UFYTJE

[imic813007@istruzione.it](mailto:imic813007@istruzione.it) – [imic813007@pec.istruzione.it](mailto:imic813007@pec.istruzione.it) – [www.icsanremocentrolevante.edu.it](http://www.icsanremocentrolevante.edu.it)



- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  si  no
- è alunno/a con disabilità e  si  no
- è alunno/a con disabilità grave non autonomo  si  no

(In caso di alunno con disabilità occorre consegnare copia della certificazione)

**N.B. Si ricorda che le vaccinazioni sono obbligatorie ai sensi delle Leggi 119/2017 e 172/2017, e che alla scuola dell'infanzia va presentata idonea documentazione comprovante l'assolvimento dell'obbligo vaccinale all'atto dell'iscrizione.**

### **Si allega copia dei seguenti documenti:**

- Codice Fiscale e Carta d'Identità dell'alunno;
- Codice Fiscale e Carta d'Identità dei genitori;
- Fotocopia dell'Adempienza Vaccinale.

- **La propria famiglia (CONVIVENTI)**, oltre all'alunno, padre e madre, è composta da:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	LUOGO E DATA DI NASCITA

I sottoscritti, presa visione dell'informativa pubblicata sul sito web della scuola, nell'area "Trattamento dati e Privacy", ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Regolamento Ue 2016/679, noto come GDPR).

Data \_\_\_\_\_

### **Firma dei genitori**

**Padre** \_\_\_\_\_

**Madre** \_\_\_\_\_

### **Nel caso di firma di un solo genitore**

Il/La sottoscritto/a, \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore \_\_\_\_\_



# ISTITUTO COMPRESIVO SANREMO CENTRO LEVANTE

Via A. Volta, 101- 18038 SANREMO (IM) 0184 506130

Codice Fiscale 90083320086 Codice Univoco UFYTJE

[imic813007@istruzione.it](mailto:imic813007@istruzione.it) – [imic813007@pec.istruzione.it](mailto:imic813007@pec.istruzione.it) – [www.icsanremocentrolevante.edu.it](http://www.icsanremocentrolevante.edu.it)



## PRELIEVO ALUNNI AL TERMINE DELLE LEZIONI – DELEGA

- 1) Adulti autorizzati a prendere in consegna il/la bambino/a al termine delle attività e/o in caso di uscita anticipata:

COGNOME E NOME	N.° CARTA DI IDENTITA'	GRADO DI PARENTELA	NUMERO DI TELEFONO

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

<p align="center"><b>Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2025/2026</b></p>
---

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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

I sottoscritti .....  
genitori dell'alunno/a.....,

**chiedono**

che il proprio figlio/a possa usufruire della seguente opzione:

**A. Insegnamento della Religione Cattolica (IRC)**

**B. Attività Alternativa**

Data \_\_\_\_\_



# ISTITUTO COMPRESIVO SANREMO CENTRO LEVANTE

Via A. Volta, 101- 18038 SANREMO (IM) 0184 506130

Codice Fiscale 90083320086 Codice Univoco UFYTJE

[imic813007@istruzione.it](mailto:imic813007@istruzione.it) – [imic813007@pec.istruzione.it](mailto:imic813007@pec.istruzione.it) – [www.icsanremocentrolevante.edu.it](http://www.icsanremocentrolevante.edu.it)



Firma dei genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

(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".)

**SI FA PRESENTE CHE LA SCUOLA HA ADOTTATO IL REGOLAMENTO RECANTE CRITERI PER LE ISCRIZIONI DEGLI ALUNNI ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO Approvato con Delibera n. 19 del CONSIGLIO DI ISTITUTO del 24/11/2022, PUBBLICATO SUL SITO [www.icsanremocentrolevante.edu.it](http://www.icsanremocentrolevante.edu.it)**

## MODULO PER INTOLLERANZE E/O ALLERGIE

• SINTOMATOLOGIA PRESENTATA

GASTROENTEROLOGICA  SPECIFICARE.....

CUTANEA  SPECIFICARE.....

RESPIRATORIA  SPECIFICARE.....

ALTRO  SPECIFICARE.....

ALLERGIE ALIMENTARI: (elencare alimenti da evitare )

.....  
.....

ALLERGIE DA CONTATTO: (elencare prodotti da evitare)

.....  
.....

A tal fine si allega Certificato Medico



# ISTITUTO COMPRESIVO SANREMO CENTRO LEVANTE

Via A. Volta, 101- 18038 SANREMO (IM) 0184 506130

Codice Fiscale 90083320086 Codice Univoco UFYTJE

[imic813007@istruzione.it](mailto:imic813007@istruzione.it) – [imic813007@pec.istruzione.it](mailto:imic813007@pec.istruzione.it) – [www.icsanremocentrolevante.edu.it](http://www.icsanremocentrolevante.edu.it)



## ULTERIORI SEGNALAZIONI

---

---

---

---

---

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I\_ sottoscritt\_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000

### DICHIARA

che \_1\_ padre/madre è a conoscenza e acconsente alla presente richiesta di iscrizione.

Data, .....

Firma .....

