



**M.I.U.R.**  
Ministero dell'Istruzione  
dell'Università e della Ricerca

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N. 3**  
**Scuola dell'infanzia- Scuola primaria Scuola sec. di I Grado**  
Via Amsicora 09170 ORISTANO Tel. 0783 791780  
e-mail: [oric82600r@istruzione.it](mailto:oric82600r@istruzione.it) pec: [oric82600r@pec.istruzione.it](mailto:oric82600r@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.ic3oristano.edu.it](http://www.ic3oristano.edu.it)  
cod.fisc. 80004890952 – cod. mecc. ORIC82600R



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo Sociale Europeo  
Fondo Europeo Sviluppo Regionale

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**  
**A.S. 2023/2024**

Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo Statale n. 3 di Oristano

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  
(cognome e nome)

genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di Nascita \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Documento: Tipo \_\_\_\_\_ Numero \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

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

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

*Domicilio (solo se diverso dalla residenza)*

Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

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

**CHIEDE**

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

a codesta scuola dell'**Infanzia di Via Lanusei** Oristano per l'a.s.2023/24

**chiede** di avvalersi,

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

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**chiede** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2021**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023**.



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”.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**

**L'alunno/a è in affidamento congiunto?**                      Si                       No

(da barrare solo in caso di separazione /divorzio)

Ai sensi dell'articolo 155 del Codice Civile se l'affidamento non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno.

**Dati Secondo Genitore** \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Data di nascita \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di Nascita \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_

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

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

*Domicilio (solo se diverso dalla residenza)*

Comune \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ (Prov. ) \_\_\_\_\_

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

**Ulteriori informazioni sull' Alunno/a**

Proviene dalla scuola/asilo comunale:

nome scuola \_\_\_\_\_

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie     sì                       no

proviene da famiglia con un solo genitore                       sì                       no

presenta allergie/intolleranze alimentari certificate     sì                       no

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto comprensivo e classe frequentata

\_\_\_\_\_

## ACQUISIZIONE DEL CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DATI

### Ricevuta l'informativa di cui all'art 13 del Regolamento (UE) 679/2016

#### ESPRIME IL CONSENSO

Alla comunicazione a privati e/o enti pubblici, anche per via telematica, dei propri dati personali e dei dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili o giudiziali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazione con cui l'istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi anche di aggiornamento, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgono gli allievi e/o il personale della scuola;
- a enti certificatori di competenze linguistiche o informatiche;
- a amministrazione scolastica centrale, periferica e altre scuola;
- a enti locali.

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*La Scuola informa che, in merito all'utilizzo, pubblicazione e immagini del proprio figlio/a nel contesto delle attività scolastiche, verrà chiesta autorizzazione ai genitori, al fine dell'acquisizione dell'eventuale liberatoria.*

#### Informazioni sull' Alunno/a in caso di Diversa Abilità o DSA

**Il genitore si riserva in caso di alunno con Diversa Abilità o DSA (disturbo specifico dell'apprendimento: dislessia, disgrafia, disortografia, discalculia) di presentare al dirigente scolastico la documentazione utile contestualmente all'iscrizione.**

**In caso di certificazione acquisita dopo il termine delle iscrizioni, si impegna ad informare tempestivamente la scuola.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma per presa visione dell'Informativa  
\_\_\_\_\_

#### SERVIZIO SCUOLABUS (solo per i residenti nelle frazioni di Oristano)

\_I\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_

CHIEDE per \_I\_ propri\_ figli\_ di poter usufruire del Servizio Scuolabus con itinerario:

\_\_\_\_\_

in quanto residente nella frazione di: \_\_\_\_\_

N.B. : Per poter usufruire del servizio Scuolabus è necessario inoltrare apposita domanda al Comune di Oristano

#### Note della Famiglia (inserire le proprie richieste da fare alla scuola)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



**M.I.U.R.**  
Ministero dell'Istruzione  
dell'Università e della Ricerca

---

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N. 3**  
**Scuola dell'infanzia- Scuola primaria Scuola sec. di I Grado**  
Via Amsicora Tel. 0783/791780- 09170 ORISTANO  
Cod.fisc. 80004890952 – cod. mecc. ORIC82600R  
Sito web : [www.ic3oristano.edu.it](http://www.ic3oristano.edu.it)

---



**UNIONE EUROPEA**  
Fondo Sociale Europeo  
Fondo Europeo Sviluppo Regionale

## ALLEGATO SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Allievo \_\_\_\_\_

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

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE •

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE •

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado) •

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA •

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

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

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.