

**DOMANDA DI ISCRIZIONE - SCUOLA INFANZIA STATALE**  
**A.S. 2025 2026**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ [ ] padre [ ] madre [ ] tutore  
dell'alunno/a [ ] maschio [ ] femmina

\_\_\_\_\_  
(COGNOME)

\_\_\_\_\_  
(NOME)

**CHIEDE**

la conferma

la nuova iscrizione

dello/a stesso/a alla scuola dell'infanzia statale \_\_\_\_\_

**CHIEDE di avvalersi di:**

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (08,00 – 16,00)
- orario ridotto delle attività educative (08,00 – 12,00 senza mensa)

**CHIEDE di avvalersi:**

- dell'anticipo (per i nati entro il 30/04/2023) subordinatamente alla disponibilità di posti e secondo le modalità indicate dal regolamento d'Istituto

A tal fine dichiara, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non rispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che l'alunno/a:

- è nato/a a: Città \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino/a [ ] italiano/a [ ] altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente nel comune di \_\_\_\_\_

- in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- telefono MADRE \_\_\_\_\_

- telefono PADRE \_\_\_\_\_

- altro contatto \_\_\_\_\_ (grado di parentela/altro) \_\_\_\_\_

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie [ ] SI [ ] NO

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione\* \_\_\_\_\_

(Legge n. 127 del 1997, D.P.R.n. 445 del 2000)

\*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 al domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

**SERVIZI A DOMANDA INDIVIDUALE  
PAGAMENTO A CARICO DELLA FAMIGLIA**

<p><b>TRASPORTO SCUOLA-BUS</b></p> <p>L'iscrizione al servizio dovrà essere effettuata presso l'Ufficio Trasporti del Comune di Cuneo.</p> <p>Si richiede ai genitori di indicare, in fase di domanda di iscrizione, <u>l'interesse per il servizio.</u></p>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<p><b>PRE-INGRESSO</b></p> <p>dalle ore 07,30 alle 08,05 per gli alunni che <b>NON</b> fruiscono del trasporto comunale. Servizio a pagamento, quota individuale annuale di € 70,00.</p> <p>Si richiede ai genitori di indicare, in fase di domanda di iscrizione, <u>l'interesse per il servizio.</u></p> <p>L'iscrizione al servizio avverrà con apposito modulo on line pubblicato sul sito della scuola <a href="http://www.iccuneooltrestura.it">www.iccuneooltrestura.it</a> e sul registro elettronico nel mese di settembre.</p>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
<p><b>MENSA</b></p> <p>Per informazioni più dettagliate sul servizio di mensa scolastica e per effettuare la procedura di iscrizione on line consultare il sito del Comune di Cuneo al seguente link <a href="https://www.comune.cuneo.it/socio-educativo/scuola/ristorazione-scolastica/servizio-di-ristorazione-scolastica-comunale.html">https://www.comune.cuneo.it/socio-educativo/scuola/ristorazione-scolastica/servizio-di-ristorazione-scolastica-comunale.html</a></p> <p>L'Ufficio del Comune di Cuneo di riferimento è il Settore Socio Educativo, in Via Roma 2 - Cuneo tel 0171 444 446</p> <p>L'iscrizione al servizio dovrà essere effettuata on line <b>nel periodo indicato sul sito del Comune</b></p>		
<p><b>FRATELLI FREQUENTANTI</b></p> <p>Indicare eventuali fratelli frequentanti la scuola dell'infanzia nell'a.s. 2025 2026: Cognome e Nome del fratello/sorella _____ Scuola Infanzia frequentata _____ _____</p>		

***Il sottoscritto è consapevole che un'assenza ingiustificata di 30 giorni consecutivi e/o assenze di 60 giorni non continuativi in un trimestre determinano il depennamento dai registri della scuola dell'infanzia.***

Firma \_\_\_\_\_

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA  
PER L'ANNO SCOLASTICO 2025 2026**

Scelta di **AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

La scelta operata all'atto dell'iscrizione **ha effetto per l'intero anno scolastico** cui si riferisce e per i successivi anni di corso nell'ambito dell'Istituto Comprensivo, fermo restando, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Cuneo, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

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".

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLE GENERALITÀ DEI GENITORI**  
(COMPILARE CON ESATTEZZA E IN STAMPATELLO)

Il firmatario della presente, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non rispondente al vero, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, dichiara che i genitori dell'alunno/a sono:

**PADRE (o chi ne fa legalmente le veci):**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ (naz. \_\_\_\_\_ )

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

Esistono restrizioni sulla patria potestà?

NO

SI

**MADRE (o chi ne fa legalmente le veci):**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ (naz. \_\_\_\_\_ )

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Indirizzo mail \_\_\_\_\_

Esistono restrizioni sulla patria potestà?

NO

SI

Cuneo, \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

(Legge n. 127 del 1997, D.P.R.n. 445 del 2000)