



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**



P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018

Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)

Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G

Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G

## DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA dell'INFANZIA

Anno Scolastico 2025/2026

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "C. Salutati – A. Cavalcanti"  
piazza Aldo Moro 1 - 51011 Buggiano (PT)

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e

in qualità di:

padre/genitore 1 e madre/genitore 2  affidatari

*Oppure*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di

tutore/rice  genitore/rice unico/a

**Consapevoli/e delle responsabilità penali cui possono/può andare incontro in caso di false dichiarazioni**, previste dagli artt. 75 e 76 del. D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, **conferma i dati indicati nella presente domanda di iscrizione**. Ai sensi dell'art. 71 DPR 445, l'istituzione scolastica provvederà ad effettuare idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive e delle certificazioni rese dal dichiarante.

### CHIEDE/ONO

a) l'iscrizione alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico **2025/2026**, del/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_, esprimendo preferenza per il plesso:

"Carozzi-Sannini" (Borgo)  "La Giostra" (Pittini)

Con il seguente orario:

orario ORDINARIO (8.00 – 16.00) per 40 ore settimanali



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**



**P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018**

**Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)**

**Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G**

**Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G**

- orario RIDOTTO (8.00 – 13.00) per 25 ore settimanali
- orario PROLUNGATO fino a 50 ore settimanali (attivabile in base al numero di richieste)
- b) di avvalersi:
  - dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025.
  - c) di avvalersi dei seguenti servizi comunali:
    - Scuolabus
    - Mensa
    - Pre-scuola
  - d) di esprimere le seguenti richieste particolari:

---

---

---

### DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ è nato/a  
a \_\_\_\_\_ prov. ( \_ ) di  
sesso:  M  F, il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

- a) è di nazionalità \_\_\_\_\_ ,
- b) è residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_ )  
in via \_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_\_

c) che ha le seguenti allergie/intolleranze (*in caso contrario scrivere NESSUNA*):

---

---

---

d) che la famiglia del/la bambino/a è composta da (*in caso di famiglia monogenitoriale compilare il primo spazio anche se il monogenitore è la madre*):



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**



**P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018**

**Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)**

**Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G**

**Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G**

Cognome e Nome del padre/genitore 1/tutore/affidatario/monogenitore:

\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Comune di Nascita \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

Cognome e Nome della madre/genitore 2/affidatario:

\_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Comune di Nascita \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Titolo di Studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

e) che eventuali altri componenti del nucleo familiare, esclusi i genitori/tutore/affidatari sono:

N	cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita			grado di parentela



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**



**P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018**

**Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)**

**Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G**

**Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G**

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

### **DICHA/RANO INOLTRE\***

- f) che il/la bambino/a ha già frequentato la stessa scuola richiesta  Sì  No;
- g) che il/la bambino/a ha un/a gemello/a  Sì  No;
- h) che nel plesso richiesto frequenta attualmente/ ha frequentato il/la fratello/sorella  Sì  No;
- i) che il minore per cui si presenta domanda di iscrizione possiede un certificato di invalidità  Sì  No;
- j) che il monogenitore o che entrambi i genitori svolgono un lavoro continuativo e full-time  Sì  No;
- k) che i nonni sono residenti nel Comune di Buggiano  Sì  No;
- l) che il minore per cui si presenta domanda di iscrizione ha frequentato PEZZETTINO nell'anno scolastico precedente  Sì  No;
- m) che il minore per cui si presenta domanda di iscrizione ha frequentato l'asilo nido nell'anno scolastico precedente  Sì  No;

*\*ogni risposta è facoltativa, ma la sua mancanza attribuisce zero punti per la graduatoria della lista di accesso.*

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione e del D.Lgs. 28 dicembre 2013, n. 154, la richiesta di iscrizione alla scuola dell'Infanzia, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori, di conseguenza



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**



**P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018**

**Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)**

**Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G**

**Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G**

## DICHIARA/NO

di aver preso visione dell'”[informativa sulla responsabilità genitoriale](#)” e di avere effettuato le scelte nella compilazione della presente domanda di iscrizione nell'osservanza delle norme del Codice civile sopra richiamate.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Da compilare solo se necessario*

Il genitore \_\_\_\_\_

## DICHIARA

sotto propria responsabilità che la domanda è firmata da un genitore per impossibilità di firma dell'altro

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**



P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018

Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)

Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G

Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi  
dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA**

*(allegato alla domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia)*

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e

in qualità di:

- padre/genitore 1 e madre/genitore 2       affidatari

*Oppure*

II/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di

- tutore/ricce       genitore/ricce unico/a

del/la minore \_\_\_\_\_

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.

**SCELGONO DI**

- AVVALERSI       NON AVVALERSI

dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**



**P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018**

**Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)**

**Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G**

**Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Da compilare solo se necessario*

Il genitore \_\_\_\_\_

DICHIARA

sotto propria responsabilità che la domanda è firmata da un genitore per impossibilità di firma dell'altro

Data \_\_\_\_\_ 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".*



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**



P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018

Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)

Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G

Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G

## DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA SULLA PRIVACY

*(allegato alla domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia)*

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e

in qualità di:

padre/genitore 1 e madre/genitore 2  affidatari

*Oppure*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di

tutore/rice  genitore/rice unico/a

del/la minore \_\_\_\_\_

### DICHIARA/NO

di aver acquisito l'atto di informazione 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 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. L'[atto di informazione](#) è pubblicato sul sito dell'Istituto nella sezione "[Privacy Policy](#)"



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**



**P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018**

**Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)**

**Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G**

**Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G**

Si rende noto che sono identificate le seguenti figure:

Titolare del trattamento dei dati: Dirigente Scolastico Alessandro Paone reperibile all'indirizzo mail [alessandro.paone@istitutosalutaticavalcanti.it](mailto:alessandro.paone@istitutosalutaticavalcanti.it)

D.P.O: Avv. Valentina Frediani – Colin & Partners reperibile all'indirizzo mail [r.p.d.mail@istitutosalutaticavalcanti.it](mailto:r.p.d.mail@istitutosalutaticavalcanti.it)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Da compilare solo se necessario*

Il genitore \_\_\_\_\_

DICHIARA

sotto propria responsabilità che la domanda è firmata da un genitore per impossibilità di firma dell'altro

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**



**P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018**

**Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)**

**Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G**

**Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G**

## OBBLIGO VACCINAZIONI

*(allegato alla domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia)*

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e

in qualità di:

padre/genitore 1 e madre/genitore 2  affidatari

*Oppure*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di

tutore/rice  genitore unico

Del/la minore \_\_\_\_\_

### DICHIARA/NO

di essere consapevole/i degli obblighi previsti dal Decreto-legge n. 73 del 07/06/2017, convertito con modificazioni dalla Legge n. 119 del 31/07/2017 relativamente agli adempimenti vaccinali.

### DICHIARA/NO INOLTRE

di essere consapevole/I che, ai sensi dell'art. n. 3 della Legge della Regione Toscana n. 51 del 14/09/2018, l'acquisizione delle informazioni sullo stato vaccinale dei minori avviene mediante lo scambio diretto di informazioni fra le Pubbliche Amministrazioni e gli altri soggetti interessati attraverso la procedura Web di consultazione dell'anagrafe vaccinale regionale.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**



**P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018**

**Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)**

**Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G**

**Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Da compilare solo se necessario*

Il genitore \_\_\_\_\_

DICHIARA

sotto propria responsabilità che la domanda è firmata da un genitore per impossibilità di firma dell'altro

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**



**P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018**

**Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)**

**Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G**

**Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G**

## DICHIARAZIONE DI RILASCIO DELLE LIBERATORIE

*(allegato alla domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia)*

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e

in qualità di:

padre/genitore 1 e madre/genitore 2  affidatari

*Oppure*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di

tutore/rice  genitore/rice unico/a

del/la minore \_\_\_\_\_

DICHIARA/NO

Di aver preso visione delle liberatorie:

1. [LIBERATORIA FOTO E VIDEO E ALL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DELLE FOTO E DEI VIDEO;](#)
2. [LIBERATORIA SULL'UTILIZZO DELLA PIATTAFORMADI ISTITUTO](#)

E di aver espresso o meno il proprio consenso.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Da compilare solo se necessario*

Il genitore \_\_\_\_\_

DICHIARA



**I.C. C. SALUTATI**



**A. CAVALCANTI**



**P.zza A. Moro, 1 51011 Buggiano (PT) Centralino: (+39) 0572 32018**

**Email: [ptic81900g@istruzione.it](mailto:ptic81900g@istruzione.it) PEC: [ptic81900g@pec.istruzione.it](mailto:ptic81900g@pec.istruzione.it)**

**Codice fiscale: 81003470473 Codice meccanografico: PTIC81900G**

**Codice Indice delle Pubbliche Amministrazioni (IPA): ISTSC\_81900G**

sotto propria responsabilità che la domanda è firmata da un genitore per impossibilità di firma dell'altro

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_