



**ISTITUTO COMPRENSIVO “N. ZINGARELLI”**

Via Pansini 3, 70124 – BARI tel. 080-5618272, fax 080-5096924 Codice fiscale 93249390720  
[baic81300t@pec.istruzione.it](mailto:baic81300t@pec.istruzione.it) [www.nicolazingarellibari.edu.it](http://www.nicolazingarellibari.edu.it) [baic81300t@istruzione.it](mailto:baic81300t@istruzione.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA “ A. FRANK” a.s.2025/2026**

Al Dirigente scolastico dell’Istituto Comprensivo “ NICOLA ZINGARELLI”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

**CHIEDE/CHIEDONO**

l’iscrizione del/la bambino/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell’infanzia “ ANNA FRANK” per l’a. s. **2025/2026**

dichiara che

Il/La bambino/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

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

- via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (allegare certificazione)  si  no

- alunno/a con disabilità\*  si  no

- alunno/a con DSA\*  si  no

- alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)\*  si  no

- la propria famiglia convivente è composta, **oltre all’alunno**, da:

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Titolo di studio e professione	Tel./cell.	Indirizzo e-mail (stampatello)
Padre					
Madre					
Figli					
Figli					

\*Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

## Firma di autocertificazione\*

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

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

Il/La sottoscritto/a, 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 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).

Data

Presenza visione \*

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

## SCelta DELL'ORARIO

Il/La sottoscritto/a

(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

### 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, in cinque giorni dalle ore 08:10 alle ore 16:10 con mensa;

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali dalle ore 08:10 alle ore 13:10;

oltre il numero di alunni consentito, si seguiranno i criteri di accoglienza deliberati dal Consiglio d'Istituto del 17/12/2024 Delibera n.39.

### Chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per chi compie tre anni entro il 30 aprile 2026) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025.

### CRITERI ACCOGLIMENTO DOMANDE DI ISCRIZIONE

- 1) Fratelli o sorelle di alunni frequentanti l'Istituto Comprensivo;
- 2) Alunni che hanno fratelli o sorelle che si iscrivono alla 1<sup>a</sup> Media o alla scuola Primaria dell'Istituto;
- 3) Alunni provenienti dal municipio Picone Poggiofranco (secondo l'ordine di vicinanza alla scuola);
- 4) Alunni i cui genitori lavorano nelle vicinanze della scuola (produrre certificazione);
- 5) Alunni che sono prelevati da parenti che risiedono nelle vicinanze della scuola (produrre certificazione).

**Servizi offerti:**

PRE E POST SCUOLA a richiesta con minimo 10 alunni (a carico dei genitori)      si     no   
TRASPORTO                      secondo criteri del Comune e zone di territorialità              si     no

Firma\* \_\_\_\_\_  
(genitore/esercente la responsabilità genitoriale/tutore)

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

**Il/la sottoscritto/a si impegna a perfezionare la domanda di iscrizione entro il 30 giugno 2025:**

**Consegnando:**

- **Copia Documento di Riconoscimento e Codice Fiscale dei rispettivi genitori e dell'alunno/a;**
- **Presentare il Certificato o Attestato delle vaccinazioni obbligatorie effettuate ai sensi del D.L. n.73 del 7 giugno 2017 soltanto se l'alunno non risulta in regola dall'elenco anagrafe vaccinale della Regione Puglia.**

**Effettuando:**

- **Il versamento richiesto esclusivamente tramite la piattaforma MIM "Pago in Rete".**

## ALLEGATO SCHEDA B

### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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 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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

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

Data \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

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.**

## 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) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma\*:

\_\_\_\_\_  
(genitore/esercente la responsabilità genitoriale/tutore)

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.**

(all. 1)

**Dichiarazione liberatoria per lo sfruttamento dell'immagine del minore  
(rilasciata ai sensi del Regolamento UE 679/16, del d.lgs. 196/03 e della l. 633/41)**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore  esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore  esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

**AUTORIZZO/IAMO**

L'Istituto Scolastico N. Zingarelli a divulgare, senza alcuna limitazione temporale, le immagini e i filmati ritraenti nostro figlio/a \_\_\_\_\_ su tutti i canali di comunicazione a sua disposizione, quali, a titolo esemplificativo ma non esaustivo, le bacheche scolastiche, gli annuari, le pubblicazioni, gli archivi, il sito web e i social network (pagine FACEBOOK e INSTAGRAM) per soli fini educativi e di promozione dell'attività didattica,

In particolare, potranno essere effettuate:

1. Foto ricordo di gruppo, da consegnare alle famiglie;
2. Foto e/o filmati inerenti all'attività didattica: da consegnare alle famiglie quale documentazione del percorso formativo o da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per iniziative di aggiornamento o di progettazione didattica compresa pubblicazione sul sito web della scuola;
3. Riprese con videocamera da parte del personale della scuola per la documentazione delle attività didattiche da utilizzare all'interno dell'amministrazione scolastica per l'aggiornamento del personale docente o la progettazione dell'attività didattica con pubblicazione sul sito della scuola e sulle pagine FACEBOOK e INSTAGRAM dello stesso.

**DICHIARIAMO**

- Di essere stato/i informato/i che l'Istituto non trarrà alcun guadagno economico da tale diffusione e che mai tali immagini saranno cedute a terzi diversi da quelli sopra citati (le famiglie degli alunni), salvo espressa autorizzazione da rilasciarsi con altra separata e specifica dichiarazione liberatoria;

- Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, disponibile per la consultazione presso la segreteria amministrativa e sul sito web della scuola.

Allegati: fotocopia del documento di identità di entrambi i genitori.

Bari, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_  
(genitore/esercente la responsabilità genitoriale/tutore)

Firma \_\_\_\_\_  
(genitore/esercente la responsabilità genitoriale/tutore)

**In caso di sottoscrizione 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 nr. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma di autocertificazione\* \_\_\_\_\_  
(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola.

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

(All. 2)

**Modulo per la raccolta del consenso al trattamento dei dati personali e particolari ai sensi del Regolamento Generale per la Protezione dei Dati UE/2016/679 (GDPR) per minori**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore  esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore  esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

ricevuta, letta e compresa l'informativa relativa all'utilizzo dei miei dati personali (di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e al D.Lgs 196/2003 e s.m.i.), da parte dei Titolari del trattamento secondo le finalità riportate di seguito per ciascuno di essi:

Titolare del Trattamento: **Istituto Comprensivo "N. Zingarelli"**

Finalità specifiche: Iscrizioni Scolastiche - Acquisizione e gestione domande; Iscrizioni Scolastiche - Acquisizione documentazione aggiuntiva.

Titolare del Trattamento: **Ministero dell'Istruzione e del Merito**

Finalità specifiche: Iscrizioni Scolastiche - Acquisizione e gestione domande.

Prendiamo atto che il trattamento dei dati personali di nostro/a figlio/figlia \_\_\_\_\_

è necessario:

per l'esecuzione di un compito di interesse pubblico o connesso all'esercizio di pubblici poteri di cui è investito il titolare del trattamento;

per la salvaguardia dei miei interessi vitali o degli interessi vitali di un'altra persona fisica.

Relativamente alle **finalità** di seguito riportate:

Iscrizioni Scolastiche - Acquisizione e gestione domande;

Iscrizioni Scolastiche - Acquisizione documentazione aggiuntiva (es. per la scelta insegnamento religione cattolica);

Organizzazione Servizi scolastici (es. per erogazione servizi di mensa);

Igiene e sicurezza del lavoro (es. stipula contratti di assicurazione);

Gestione pratiche infortuni degli Alunni;

per tali finalità prendiamo atto che non è richiesto il nostro consenso.

Località e Data \_\_\_\_\_

Firma per presa visione \_\_\_\_\_

Località e Data \_\_\_\_\_

Firma per presa visione \_\_\_\_\_

In relazione al trattamento dei dati sensibili, genetici, biometrici, relativi alla salute (art. 9 Regolamento UE 2016/679) di nostro figlio/figlia, sono/siamo a conoscenza e prendo/prendiamo inoltre atto che il trattamento riguarda, tra le altre, le seguenti tipologie di dati:

**Stato di salute (Dati relativi alla salute); Convinzioni religiose; Adesione ad organizzazioni a carattere religioso (Dati sensibili); Origini razziali (Dati sensibili); Origini etniche (Dati sensibili); Convinzioni filosofiche; Adesione ad organizzazioni a carattere filosofico (Dati sensibili).**

Il trattamento dei dati di nostro figlio/figlia appartenenti a tali categorie particolari è possibile poiché presto/prestiamo il consenso esplicito al trattamento di tali dati personali per una o più finalità specifiche.

Località e Data \_\_\_\_\_ Firma per presa visione \_\_\_\_\_

Località e Data \_\_\_\_\_ Firma per presa visione \_\_\_\_\_

**Conseguenze del mancato consenso:**

Il mancato consenso avrebbe come conseguenza l'impossibilità ad erogare i servizi richiesti a favore dell'alunno/a.

**Consensi facoltativi:**

Preso atto del mio/nostro diritto di revocare il consenso in qualsiasi momento, consento/consentiamo al trattamento dei dati personali di nostro figlio/figlia da parte del Titolare, per le finalità sotto riportate (art. 7 Regolamento 2016/679):

Visite di istruzione;

Viaggi di studio.

CONSENTO/CONSENTIAMO       NON CONSENTO/NON CONSENTIAMO

Località e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Località e Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**Conseguenze del mancato consenso:**

Il mancato consenso al trattamento determina l'impossibilità di partecipazione alle attività extra curricolari.

Le presenti autorizzazioni, se non modificate a domanda ed in forma scritta hanno effetto per l'intero corso di scuola dell'infanzia.

**In caso di sottoscrizione 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 nr. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma di autocertificazione\* \_\_\_\_\_  
(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

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



### Opzioni scelte scuola

In base ai criteri di accoglimento della domanda di iscrizione, qualora venga stilata una graduatoria, e non potendo accogliere la domanda in quanto in esubero, si prega di opzionare gli istituti scolastici in ordine di preferenza:

Scuola 1<sup>a</sup> scelta I. C. "Nicola Zingarelli" – "Anna Frank"

Opzione Scuola 2<sup>a</sup>  
scelta \_\_\_\_\_

Opzione Scuola 3<sup>a</sup>  
scelta \_\_\_\_\_

*Firma dei genitori*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_