



KINDER HOUSE IMPRESA SOCIALE S.r.l

Scuola Paritaria Dell' Infanzia e Primaria
(DM. N.33/M del 25.06.02 e D.M. N. 23/E del 26.06.02)
Via Luigi Settembrini n. 23
80014 Giugliano in Campania (NA)
Tel.e Fax n.081.506.30.81
Partita IVA n. 01446111211

✉ E-mail: kinder.house@alice.it
kinderhouseimpsociale@pec.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL MICRO-NIDO A.S. 2025/2026

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

__l_ sottoscritt _____
(cognome e nome)

Nato/a il _____, Provincia _____, Cittadinanza _____,

Comune o Stato Estero di nascita _____, Sesso _____,

Codice Fiscale _____,

Documento: Tipo _____ Numero _____

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

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

Al micro-nido di questa Istituzione Scolastica per l'a. s. **2025-2026**

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

dichiara che:

L'alunn _____
(Cognome e nome) (codice fiscale)

è nat_ a _____ Prov. _____ il _____

è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ CAP _____

Tel. casa _____ Tel. Madre _____

Tel. Padre _____ Email _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐SI ☐NO presso l'ASL di _____

è diversamente abile ☐SI ☐NO

alunno con DSA ☐SI ☐NO

(Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbo dell'apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione e/o diagnosi entro 10gg dalla chiusura delle iscrizioni)

Dati Padre/Madre

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____, Provincia _____, Cittadinanza _____,

Comune o Stato Estero di nascita _____, Sesso _____,

Codice Fiscale _____,

Documento: Tipo _____ Numero _____

In qualità di ☐ padre ☐ madre**Residenza** Via _____, Comune _____

Prov. _____ CAP _____ email _____

DICHIARA

che la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

Se l'alunno/a non è nato/a in Italia, indicare l'età di arrivo in Italia (anni compiuti)

☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
1 anno	2 anni	3 anni	4 anni	5 anni	6 anni	7 anni	8 anni	9 anni

Fratelli e sorelle frequentanti questa scuola:

Cognome	Nome	Classe e Sez.
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate ☐SI ☐NO

Se sì, specificare la tipologia _____

Chiede di avvalersi sulla base del piano dell'offerta formativa del seguente orario:

☐ **Tempo Pieno 8.00-15.00**Autorizzo/a altresì ad effettuare foto o riprese nell'ambito dell'attività scolastiche ☐SI ☐NO**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***_____

Il genitore/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.

N.B. Allegare alla presente:

- **il documento di riconoscimento di entrambi i genitori e i codici fiscali in fotocopia dei genitori e dell'alunno/a.**
- **fotocopia libretto vaccinale rilasciato dall'ASL competente;**

Data _____

Firma: _____

Firma: _____

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

Il sottoscritto, 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

Presa visione di entrambi i genitori*

* 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.

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.