



**ISTITUTO COMPRENSIVO “ B. LANINO ”**  
*di Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado*  
Corso Tanaro,3– 13100 VERCELLI - Tel. 0161 251390 – Fax 0161 251390  
E-mail: [vcic811001@istruzione.it](mailto:vcic811001@istruzione.it) - sito web: <http://ic-lanino.edu.it>

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA INFANZIA A.S. 2026/2027**  
Da consegnare o inoltrare via mail all’ufficio di segreteria([vcic811001@istruzione.it](mailto:vcic811001@istruzione.it))

**ALUNN** \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  M -  F

SCUOLA di provenienza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_1\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ 1° genitore/tutore dell’alunn\_\_\_\_\_

sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti, che non permettono l’accettazione piena di tutte le richieste, e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto,

**CHIEDE**

che lo/la stesso/a venga iscritto per l’anno scolastico **2026/2027** presso codesto Istituto alla Scuola dell’Infanzia

- “ **A. Alciati** ” **Via Pastrengo, 100 – Vercelli** **Tel. 0161 251205**  
Orario: Entrata: 8.00 Uscita per pranzo: 11.45  
Rientro: 13.30 Uscita: 16.00
- “ **H.C. Andersen** ” **Via Natale Palli, 46 – Vercelli** **Tel. 0161 259191**  
Orario: Entrata: 8.00 Uscita per pranzo: 11.45  
Rientro: 13.30 Uscita: 16.00
- “ **J. Korczak** ” **Via Eugenio Stara, 3 – Vercelli** **Tel. 0161 54738**  
Orario: Entrata: 8.00 Uscita per pranzo: 11.45  
Rientro: 13.30 Uscita: 16.00
- “ **T. Castelli** ” **Corso Adda, 8 – Vercelli** **Tel. 0161 212669**  
Orario: Entrata: 8.00 Uscita per pranzo: 11.45  
Rientro: 13.30 Uscita: 16.00

di potersi avvalere della sola frequenza antimeridiana (25 ore settimanali) per l’intero anno scolastico

di potersi avvalere della frequenza di 40 ore settimanali comprensive di orario antimeridiano e pomeridiano (frequenza media di 8 ore giornaliere)

**Richiesta di iscrizione anticipata**

Riferita SOLO a coloro che compiono il 3° anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2027.

Il/La sottoscritto/a nel richiedere l’ammissione alla scuola dell’infanzia, è consapevole che l’accoglimento dell’istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza dei/delle bambini/e che compiono i 3 anni entro il 31.12.2026, nel rispetto dei criteri di accoglienza definiti dal Consiglio d’Istituto.

Data \_\_\_\_\_

Firma

*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.*

1\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ 1° genitore/tutore dell'alunno\_\_\_\_\_

## DICHIARA

- 1) di essere a conoscenza che la scelta del monte ore annuo comporta la frequenza obbligatoria dell'orario prescelto per tutto l'anno scolastico.
- 2) che il/la bambino/a è completamente autonomo/a nella gestione dei propri bisogni fisiologici e nell'assunzione dei pasti
- 3) di essere a conoscenza che la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'articolo 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

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

*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.*

**EVENTUALI ALTRE RICHIESTE O SEGNALAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA** (intolleranze alimentari, problemi di salute, esigenze particolari, ecc.):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**La scuola adotta l'orario di 40 ore settimanali dal lunedì al venerdì e funziona con SERVIZIO DI REFEZIONE. L'insegnamento della lingua inglese è offerto come curricolo locale per i bambini di cinque anni.**

## AUTORIZZAZIONE RIPRESE FOTOGRAFICHE/AUDIOVISIVE

I sottoscritti ..... dichiarano di aver preso visione e di sottoscrivere le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679, (documento di informativa n. 18868.51.416920.2263605 pubblicato sul sito dell'istituto Comprensivo "B. Lanino" nell'area "Privacy" <https://www.privacylab.it/informativa.php?18868416920>)  
Presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate

|    |    |  |
|----|----|--|
| SI | NO | Partecipazione alle attività curricolari, extracurricolari, artistiche, culturali e sportive interne ed esterne all'Istituto |
|----|----|--|

Prestano il loro consenso alla diffusione di riprese fotografiche/audiovisive (documento di informativa n. 18868.51.416920.2263605 pubblicato sul sito dell'istituto Comprensivo "B. Lanino" nell'area "Privacy" <https://www.privacylab.it/informativa.php?18868416920>)

|    |    |   |
|----|----|---|
| SI | NO | Creazione di supporti ad uso dell'utenza scolastica     |
| SI | NO | Pubblicazione sul sito istituzionale                    |
| SI | NO | Stampa sui giornali locali anche in formato elettronico |
| SI | NO | Pubblicazione sui canali social dell'Istituto           |

Data, \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI

**Formula di acquisizione del consenso dell'interessato alle attività curricolari, extracurricolari, artistiche, culturali e sportive interne ed esterne all'Istituto.**

I sottoscritti ..... dichiarano di aver preso visione e di sottoscrivere le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del Reg.to UE 2016/679, (documento di informativa n. 18868.51.416919.2538272 pubblicato sul sito dell'istituto Comprensivo "B. Lanino" nell'area "Privacy" <https://www.privacylab.it/informativa.php?18868416919>)

Prestano il consenso dell'interessato alle attività curricolari, extracurricolari, artistiche, culturali e sportive interne ed esterne all'Istituto

|    |    |  |
|----|----|--|
| SI | NO | entità pubbliche e private coinvolte nell'attività |
|----|----|--|

## PATTO DI CORRESPONSABILITÀ

I sottoscritti ..... dichiarano di aver preso visione e di sottoscrivere il patto di corresponsabilità pubblicato sul sito dell'istituto nell'area Famiglie alla voce Patti Educativi (<https://ic-lanino.edu.it/la-scuola/le-carte/48-patti-educativi>)

Data, \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

# AUTOCERTIFICAZIONE (D.P.R. 445/2000)

1\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ 1°genitore/tutore dell' alunn\_ \_\_\_\_\_

## DICHIARA

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

- che l'alunn\_ \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

•  è cittadino italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

•  proviene dall'asilo nido/scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_ ove ha frequentato per n° \_\_\_\_\_ anni

-che il 1°genitore (nome e cognome) \_\_\_\_\_

è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(città di nascita e Stato)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_

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

-che il 2°genitore (nome e cognome) \_\_\_\_\_

è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(città di nascita e Stato)

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Tel. Cell. \_\_\_\_\_

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

- che la propria famiglia convivente è composta da:

cognome e nome \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

cognome e nome \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

cognome e nome \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

cognome e nome \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

cognome e nome \_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

ed è **residente** in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

ed è **domiciliata** in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

## **Fratelli e sorelle in età scolare**

(Contrassegnare la voce che interessa, solo in funzione delle lezioni per il rinnovo degli organi collegiali di durata triennale)

- nessuno  
 fratello minore/maggiore nella stessa scuola  
 fratello minore/maggiore nella Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

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

Firma \_\_\_\_\_

*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.*

# CERTIFICATO DI IDENTITA' PERSONALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

consegna contestualmente alla presente domanda n.2 fotografie formato tessera e

## CHIEDE

il rilascio del certificato di identità personale del/della proprio/a figlio/a per uso iscrizione e visite guidate e viaggi d'istruzione. Inoltre dichiara sotto la propria responsabilità che le fotografie corrispondono alla persona per la quale si richiede la certificazione.

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

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE PER IL CONSUMO DI ALIMENTI NELLA SCUOLA

I sottoscritti genitori (1°) \_\_\_\_\_ (2°) \_\_\_\_\_

ACCONSENTONO

NON ACCONSENTONO

che il proprio figlio consumi prodotti alimentari confezionati, **acquistati presso negozi o grande distribuzione** e portati a scuola dagli alunni in occasione di specifiche ricorrenze, e al consumo dello spuntino offerto dall'Azienda Farmaceutica **sollevando al contempo la scuola da ogni responsabilità**.

**Tale dichiarazione ha carattere permanente, salvo revoca scritta.**

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

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

## MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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 validità per l'intera frequenza della Scuola dell'Infanzia (tre anni)**

**SCELTA DI** (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica  
 **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

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

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONI CONCLUSIVE

I dati contenuti nella presente scheda possono essere utilizzati dalla scuola esclusivamente per i propri fini istituzionali ai sensi degli art. 13-14 del regolamento UE 679/2016, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali.

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_ dichiarano di aver preso visione dell'informativa n. 18868.51.416917.1894574 Informativa sul trattamento dei dati personali ex artt. 13-14 Reg.to UE 2016/679 pubblicato sul sito dell'istituto Comprensivo "B. Lanino" nell'area "Privacy" (<https://www.privacylab.it/informativa.php?18868416917>).

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

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_

- ✓ **SONO CONSAPEVOLI** che la domanda di iscrizione deve essere compilata, datata, firmata in ogni sua parte e invia entro i termini stabiliti dalla legge. Le domande presentate oltre il termine stabilito dal Ministero verranno inserite in coda alla graduatoria/lista d'attesa secondo l'ordine di arrivo, riservando la precedenza ai bambini di 5 anni e/o diversamente abili.
- ✓ **SI IMPEGNANO** inoltre a NON PRESENTARE DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO ALTRE SCUOLE in quanto al termine delle iscrizioni verrà effettuato controllo incrociato con gli altri istituti e **NEL CASO DI DOPPIA ISCRIZIONE LA DOMANDA VERRÀ ANNULLATA.**

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

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

**CRITERI DI AMMISSIONE ALLE SCUOLE DELL’INFANZIA**  
**“SCUOLE DELL’INFANZIA IN RETE”**

*Deliberati dal Consiglio d’Istituto nella seduta del 17 dicembre 2021*

Nome e Cognome dell’alunno \_\_\_\_\_

| CRITERI  | PUNTI | X |
|--|-------|---|
| 1.Alunno/a diversamente abile  | 50    |   |
| 2.Alunno/a figlio di dipendente dell’Esercito italiano   | 20    |   |
| 3.Alunno/a con famiglia monogenitoriale*   | 30    |   |
| 4.Alunno/a la cui famiglia è assistita dai servizi sociali   | 20    |   |
| 5.Alunno/a figlio di genitori entrambi lavoratori e residenti nel bacino di utenza   | 20    |   |
| 6.Alunno affidato  | 10    |   |
| 7.Alunno/a figlio di genitori entrambi lavoratori, residente al di fuori del bacino di utenza  | 8     |   |
| 8.Alunno/a che ha frequentato l’asilo nido o la sezione Primavera  | 10    |   |
| 9.Alunno/a residente nel bacino d’utenza <b>di anni 5</b>  | 15    |   |
| 10.Alunno/a residente nel bacino d’utenza <b>di anni 4</b>   | 10    |   |
| 11.Alunno/a residente nel bacino d’utenza <b>di anni 3</b>   | 8     |   |
| 12.Alunno/a residente nel Comune di Vercelli <b>di anni 5</b>  | 5     |   |
| 13.Alunno/a residente nel Comune di Vercelli <b>di anni 4</b>  | 4     |   |
| 14.Alunno/a residente nel Comune di Vercelli <b>di anni 3</b>  | 3     |   |
| 15.Alunno/a non residente <b>di anni 5</b>   | 3     |   |
| 16.Alunno/a non residente <b>di anni 4</b>   | 2     |   |
| 17.Alunno/a non residente <b>di anni 3</b>   | 1     |   |
| 18.Alunno/a <b>di 5 anni</b> che <b>non ha mai frequentato</b> la scuola dell’Infanzia   | 25    |   |
| 19.Alunno/a di 5 anni proveniente per trasferimento di residenza da altro Comune/Provincia ove ha frequentato la Scuola dell’Infanzia (indicare comune e scuola frequentata) | 30    |   |
| 20.Alunno/a che ha un genitore che lavora nel bacino di utenza   | 5     |   |
| 21.Alunno/a con familiare (es. nonno, e indicare indirizzo) residente nel bacino d’utenza, con un solo genitore che lavora   | 3     |   |
| 22.Alunno/a che ha un genitore/familiare che lavora nelle scuole dell’Istituto   | 10    |   |
| 23.Alunno/a con fratelli che frequentano la stessa scuola  | 8     |   |
| 24.Alunno/a con fratelli frequentanti la scuola primaria/secondaria di 1° grado nello stesso istituto comprensivo  | 5     |   |
| <b>TOTALE</b>  |       |   |

\*si intende il genitore che vive da solo con il proprio figlio ed è l’unico a farsi carico della sua educazione e del suo mantenimento economico

In caso di espressione dei criteri di preferenza n. 5, 7 e/o 20 è necessario produrre adeguata certificazione relativa alla situazione lavorativa (specificando anche il luogo di lavoro). In caso di espressione del criterio di preferenza n. 21 è necessario produrre adeguata certificazione attestante la residenza del familiare individuato. Si precisa che in mancanza di autocertificazione (si allega un modello che può essere utilizzato) il criterio non verrà preso in considerazione. La segreteria si riserva il diritto di controllare la veridicità dei dati autocertificati.

**Le domande che sono state presentate oltre il termine stabilito dal Ministero verranno inserite in coda alla graduatoria/lista d’attesa secondo l’ordine di arrivo, riservando la precedenza ai bambini di 5 anni e/o diversamente abili.**

Data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
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.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO “B. LANINO”  
VERCELLI

**OGGETTO: autocertificazione ai sensi del D.P.R. 445/2000**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori (tutore/i)  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_

ai fini della valutazione del/i criterio/i n. .... per l'iscrizione del proprio figlio/a alla scuola dell'Infanzia

## D I C H I A R A N O

- I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorrono in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445
  - I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_