



M.I.U.R.

MINISTERO DELL' ISTRUZIONE DELL' UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO  
ISTITUTO COMPRENSIVO "CARMINE"

STRADA SALAMARO - 01100 VITERBO – Tel 0761346548 – Fax 0761328322

[www.icarmine.edu.it](http://www.icarmine.edu.it) e-Mail [vtic835001@istruzione.it](mailto:vtic835001@istruzione.it) - P.E.C. [vtic835001@pec.istruzione.it](mailto:vtic835001@pec.istruzione.it)



## Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "CARMINE" VITERBO

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA I GRADO A.S. 2025/2026

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

in qualità di  genitore  esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

**chiede**

l'iscrizione del/della bambino/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

Alla Scuola secondaria I grado B.Tecchi alla classe \_\_\_\_ per l'a. s. 2025/2026.  
(denominazione del plesso)

**chiede**

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, di avvalersi del seguente orario: (*barrare la voce che interessa*)

30 ore settimanali su 5 giorni

Orario delle lezioni: dalle ore 8:00 alle ore 14:00 dal lunedì al venerdì

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

#### Dati dell'alunno/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  M  F

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

Cittadinanza  italiana  altra (specificare) \_\_\_\_\_

#### Se alunno straniero:

nato in Italia  non nato in Italia ma a \_\_\_\_\_ in Italia da \_\_\_\_\_

Codice scuola provenienza \_\_\_\_\_

Denominazione scuola provenienza \_\_\_\_\_

È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: SI  NO

#### **Certificazioni**

In possesso di certificazioni/diagnosi di situazione di Handicap (L. 104/92)

In attesa di certificazioni/diagnosi di situazione di Handicap (L. 104/92)

Ai sensi della legge 104/92 in caso di alunno/a con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la Segreteria Scolastica consegnando copia della Certificazione **entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.**

**Padre** (cognome e nome) \_\_\_\_\_ Nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

**Madre** (cognome e nome) \_\_\_\_\_ Nata il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

#### **Fratelli e/o sorelle**

**1.** \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(luogo) (data) **Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_  
(firma di entrambi i genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale)

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

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

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'**

Io sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_  
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

**DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Io sottoscritto/a, firmando la presente domanda, dichiaro di essere a conoscenza dei contenuti della informativa prodotta dalla scuola per effetto dell'art.13 del D. L.vo 196/2003, consultabile sul sito dell'Istituzione Scolastica [www.iccarmine.it](http://www.iccarmine.it)

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M. 7/12/2006, n.305.**

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

**AUTORIZZAZIONE ALLA EFFETTUAZIONE DI RIPRESE FOTO/VIDEO**

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che:

- a) nell'ambito delle attività didattiche possono essere effettuate riprese foto o video degli alunni:
- a carattere didattico;
  - nell'ambito di eventi speciali quali tornei, premiazioni, conferenze, visite di soggetti esterni, attività giornalistiche, inaugurazioni, festeggiamenti, gemellaggi etc...;
- b) la partecipazione alle predette riprese fotografiche e/o video è assolutamente volontaria ed avverrà esclusivamente dietro espressa autorizzazione da parte mia;
- c) il trattamento, effettuato ai sensi e nei limiti del D.L.vo 196/03 dagli insegnanti, in casi particolari può comprendere lo scambio di foto-video con scuole o altre istituzioni gemellate o, in caso di eventi di grande rilievo pubblico, la pubblicazione su giornali o televisioni.

Tutto ciò premesso:

autorizzo  non autorizzo

la partecipazione dell'alunna/o a riprese video o foto.

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

N.B. la mancata indicazione o firma verrà considerata come espressione di consenso

**AUTORIZZAZIONE ALLA PARTECIPAZIONE A PROGRAMMI DI CARATTERE SANITARIO**

Io sottoscritto/a, firmando la presente sezione, dichiaro di essere a conoscenza che la scuola può collaborare con la ASL del Lazio o altre strutture sanitarie autorizzate ad iniziative finalizzate alla promozione della salute e/o alla prevenzione di patologie negli alunni, comprendenti anche screening, controlli, prelievi, ecc., conseguentemente:

autorizzo  non autorizzo

la partecipazione dell'alunno/a alle predette iniziative straordinarie a carattere sanitario e il trattamento dei dati personali strettamente necessari alle predette iniziative.

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

N.B. la mancata indicazione o firma verrà considerata come espressione di consenso

## Allegato scheda B

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

Alunno/a \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(luogo) (data) **Firma** \_\_\_\_\_  
(firma di entrambi i genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale)

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

### Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

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".

---

## Allegato scheda C

### Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica

Alunno/a \_\_\_\_\_

*Scelta da confermare sulla base dell'orario didattico definitivo che sarà comunicato all'inizio dell'a.s. La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce. Si esercita contrassegnando la voce che interessa.*

- ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(luogo) (data) **Firma** \_\_\_\_\_  
(firma di entrambi i genitori o degli esercenti la responsabilità genitoriale)

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

### Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

## **OBBLIGHI RELATIVI ALLA CORRESPONSABILITA' GENITORIALE**

Consapevole della necessità di informare la scuola di ogni eventuale modifica riguardante l'esercizio della potestà genitoriale, firmando la presente sezione dichiaro che tutte le opzioni contenute in questa

domanda sono state determinate in conformità con quanto di seguito specificato (barrare con una X la casella vicina alla dichiarazione corrispondente alla posizione effettiva del firmatario):

in comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale

ai sensi dell'art.155 cc. e successive modifiche, sono state da me indicate in quanto determinate dal giudice che ha pronunciato la sentenza di separazione

sono state da me determinate in quanto rientranti nelle competenze affidatemi espressamente dal giudice che ha pronunciato la sentenza di separazione

sono state da me determinate in quanto unico soggetto titolare della potestà genitoriale o di altra forma di legale rappresentanza dell'alunna/o

(in caso di eventuale ulteriore situazione particolare) sono state da me indicate per effetto di quanto segue: \_\_\_\_\_

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

N.B. In caso di mancata indicazione le opzioni contenute nella domanda saranno considerate effetto di comune accordo fra i soggetti titolari della potestà genitoriale.