



	<p><b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA</b> <b>UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA</b></p> <p><b>Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto</b> Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU) tel. 0584/962403 fax 0584/961863 sito: <a href="http://www.iccentromigliarinamotto.edu.it">www.iccentromigliarinamotto.edu.it</a> e-mail: <a href="mailto:luic82000d@istruzione.it">luic82000d@istruzione.it</a> e-mail PEC: <a href="mailto:luic82000d@pec.istruzione.it">luic82000d@pec.istruzione.it</a> Cod.fisc. 82011190467</p>	
--	--	--

Cir. n. 162

Viareggio, 23 gennaio 2025

Alle famiglie degli alunni in età di iscrizione Per il  
primo anno della scuola dell'infanzia Alle famiglie  
degli alunni già iscritti

**Oggetto: Iscrizione scuola dell'Infanzia: modulo unico e modulo conferma classi successive.**

Si ricorda che

**Le iscrizioni sono aperte dal 13 gennaio al 14 febbraio 2026 per le classi prime e per le  
conferme dei successivi anni.**

Per entrambi, il modello di iscrizione è in versione cartacea e potrà essere scaricato dal sito istituzionale e riconsegnato debitamente compilato IN TUTTI gli spazi e con tutte le firme entro la data sopra indicata: 14 febbraio 2026.

Per le conferme dei successivi anni si dovrà riconsegnare semplicemente il modulo di "Conferma". Il versamento del contributo volontario alla scuola sarà effettuato in conformità agli altri ordini di scuola, con Circolare esplicativa unica.

Il modulo di iscrizione unico integrato da tutti gli atti complementari/modulo di conferma è scaricabile dal sito della scuola nella sezione "Modulistica" e "Circolari" ed è riportato per comodità anche qui sotto. Esso deve essere riconsegnato, improrogabilmente in Segreteria didattica (Via Puccini n. 366 55049, Viareggio LU) previo appuntamento telefonico fissato con il personale dell'ufficio (Sig.ra Carlotta di Bono, Sig. Elena Vinotti): telefono 0584 962403.

Si ricorda che laddove intervenissero variazioni rispetto alle dichiarazioni ed ai consensi rilasciati negli allegati è necessario comunicarle tempestivamente all'ufficio alunni della segreteria didattica entro il 01/09/2026.



Il Dirigente Scolastico  
Prof. Davide Cammisuli

*Prof. Davide Cammisuli*



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA  
Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto  
Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU)  
tel. 0584/962403 fax 0584/961863  
sito: [www.iccentromigliarinamotto.edu.it](http://www.iccentromigliarinamotto.edu.it)  
e-mail: [luic82000d@istruzione.it](mailto:luic82000d@istruzione.it)  
PEC: [luic82000d@pec.istruzione.it](mailto:luic82000d@pec.istruzione.it)  
Cod.fisc. 82011190467



### **Criteri di precedenza per l'accesso alla scuola dell'infanzia**

(mettere una crocetta e apporre la firma)

L'esubero delle richieste di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia "Florinda" sarà regolamentato dai seguenti criteri di precedenza con il punteggio che è stato loro attribuito:

- 1) ☐ Alunni residenti nella zona di competenza territoriale della scuola richiesta (Migliarina); **punti 10**
- 2) ☐ Alunni residenti nel Comune; **punti 3** (non cumulabili)
- 3) ☐ Alunni diversamente abili certificati ASL residenti nel Comune; **punti 10**
- 4) ☐ Alunni in condizioni di particolare disagio psicofisico certificati residenti nel Comune; **punti 8**
- 5) ☐ Alunni in carico ai servizi sociali certificati residenti nel Comune; **punti 6**
- 6) ☐ Alunni frequentanti i servizi socio-educativi 0-3anni (asili-nido comunali e privati autorizzati);  
**punti 3**
- 7) ☐ Alunni conviventi con un unico genitore (per decesso o unico riconoscimento); **punti 4**
- 8) ☐ Alunni conviventi con un unico genitore in attività lavorativa; **punti 4**
- 9) ☐ Alunni i cui genitori siano entrambi disoccupati iscritti al Centro per l'Impiego o in mobilità in Cassa Integrazione; **punti 3**
- 10) ☐ Alunni i cui genitori sono disoccupati iscritti al Centro per l'Impiego o in mobilità in Cassa Integrazione; **punti 1**
- 11) ☐ Alunni i cui genitori siano entrambi in attività lavorativa documentata; **punti 4**
- 12) ☐ Alunni con un genitore riconosciuto invalido (oltre il 74%); **punti 3**
- 13) ☐ Alunni con un familiare convivente riconosciuto invalido al 100%; **punti 3**
- 14) ☐ Alunni con un nucleo familiare composto da 3 figli di età inferiore ai 10 anni; **punti 1**
- 15) ☐ Alunni che abbiano fratelli/sorelle frequentanti la medesima Scuola dell'Infanzia; **punti 1**
- 16) ☐ Alunni che abbiano fratelli/sorelle frequentanti l'Istituto Comprensivo; **punti 1**
- 17) ☐ Alunni collocati in lista di attesa nell'anno scolastico precedente; **punti 0,50**

**A parità di condizioni/punteggio, la precedenza sarà accordata ai bambini, residenti nella zona di competenza territoriale, maggiori per età, in considerazione dell'anno, mese e giorno di nascita.**

#### **PRECISAZIONI E CRITERI INTEGRATIVI**

- 1 Rispetto inderogabile della data di scadenza delle iscrizioni (31 gennaio 2025);
- 2 E' prevista la deroga solo per cambi di residenza effettiva dell'intero nucleo familiare entro la data di scadenza delle iscrizioni;
- 3 Accertati la disponibilità dei posti, l'esaurimento delle liste d'attesa, la disponibilità di locali e dotazioni idonee tali da rispondere alle specifiche esigenze dei bambini, i bambini che compiranno i 3 anni di età successivamente al 31 dicembre 2025 ed entro il 30 aprile 2026 entreranno la seconda settimana di gennaio con orario antimeridiano fino al compimento dei tre anni, fermo restando la presentazione della domanda di iscrizione entro i termini previsti;
- 4 I bambini che, pur regolarmente iscritti, non risultino frequentanti entro la data del 15 ottobre 2025 o non frequentino per 30 gg consecutivi nel corso dell'anno, decadranno dall'iscrizione, fatte salve comprovate motivazioni di carattere sanitario e/o familiare formalmente notificate alla scuola.

Letto, approvato e sottoscritto

Firma \_\_\_\_\_

Viareggio, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori:

I\_ sottoscritt\_ padre/madre, dichiara di avere effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, **DICHIARA** che \_I\_ padre/madre è a conoscenza ed acconsente alla presente autorizzazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Visto del Dirigente scolastico \_\_\_\_\_



	<p><b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA</b> <b>UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA</b></p> <p><b>Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto</b> Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU) tel. 0584/962403 fax 0584/961863 sito: <a href="http://www.iccentromigliarinamotto.edu.it">www.iccentromigliarinamotto.edu.it</a> e-mail: <a href="mailto:luic82000d@istruzione.it">luic82000d@istruzione.it</a> e-mail PEC: <a href="mailto:luic82000d@pec.istruzione.it">luic82000d@pec.istruzione.it</a> Cod.fisc. 82011190467</p>	
--	--	--

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto**

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore  
(cognome e nome)

## **CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_ alla scuola dell'**INFANZIA**  
(cognome e nome)

facente parte di questo Istituto Comprensivo **per l'a.s. 2026 - 2027.**

A tal fine **DICHIARA**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle sanzioni cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che:

L'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale- **allegare fotocopia**)

- È nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- È cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**Tel.** \_\_\_\_\_ proviene dalla scuola \_\_\_\_\_

1) di essere consapevole che l'adempimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito di ammissione alla frequenza dell'infanzia come previsto dal D. L. n. 73 7.06.2017 e successive integrazioni convertito con modifiche in L. 119 del 28.07.2017.

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

<b>MADRE</b>		
<b>PADRE</b>		

(grado di parentela) (Cognome e Nome) (luogo e data di nascita)

2) di essere a conoscenza dell'esistenza dell'anagrafe vaccinale dalla quale risulta lo stato vaccinale del minore.

☐ Dichiaro di aver ricevuto (modello allegato) la liberatoria relativa all'utilizzo di fotocopie e riprese audio e video, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016.

☐ Dichiaro inoltre di non aver presentato domanda di iscrizione in nessuna altra scuola.

☐ Dichiaro di aver preso visione del Regolamento d'Istituto pubblicato sul sito della scuola.

☐ Richiesta di un/a compagno/a in sezione: Cognome e Nome \_\_\_\_\_

(tale richiesta deve essere reciproca e non è vincolante per la formazione delle sezioni).

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,

#### **Chiede**

- che il/la bambina/o venga ammesso alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

☐ per l'intera giornata (40 ore) Dal lunedì al venerdì 8.00 –16.00

#### **Comunica**

- la fruizione del servizio di mensa (\*)

☐ **SI**

☐ **NO**

(\*)"Il sottoscritto è consapevole che l'eventuale fruizione del servizio mensa comporta l'adesione implicita al contratto di fornitura (**ICARE Via del Carpentieri 53 – Località Le Bocchette – Capezzano Pianore Tel. 05843811200**) con tutti gli oneri conseguenti.

Data \_\_\_\_\_ \*firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**\*In caso di genitori separati o divorziati con affido disgiunto** è prevista la firma di entrambi i genitori (articolo 155 del c.c. e ss.mm.ii)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver 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.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento Europeo 2016/679.**

**N.B.** Per il perfezionamento della domanda i genitori dovranno allegare n. 1 fototessera.

Visto del Dirigente scolastico \_\_\_\_\_

	<p style="text-align: center;"><b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA</b>  <b>UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA</b>  <b>Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto</b>  <b>Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU)</b>  <b>tel. 0584/962403 fax 0584/961863</b>  <b>sito: <a href="http://www.iccentromigliarinamotto.edu.it">www.iccentromigliarinamotto.edu.it</a></b>  <b>e-mail: <a href="mailto:luic82000d@istruzione.it">luic82000d@istruzione.it</a> e-mail</b>  <b>PEC: <a href="mailto:luic82000d@pec.istruzione.it">luic82000d@pec.istruzione.it</a></b>  <b>Cod.fisc. 82011190467</b></p>	
---	---	---

## 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

\* 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.

Scuola \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

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”.

Data \_\_\_\_\_ \*firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**\*In caso di genitori separati o divorziati con affido disgiunto** è prevista la firma di entrambi i genitori (articolo 155 del c.c. e ss.mm.ii)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver 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.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento Europeo 2016/679.**

Visto del Dirigente scolastico \_\_\_\_\_



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA  
Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto  
Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU)  
tel. 0584/962403 fax 0584/961863  
sito: [www.iccentromigliarinamotto.edu.it](http://www.iccentromigliarinamotto.edu.it)  
e-mail: [luic82000d@istruzione.it](mailto:luic82000d@istruzione.it) e-mail  
PEC: [luic82000d@pec.istruzione.it](mailto:luic82000d@pec.istruzione.it)  
Cod.fisc. 82011190467



**ANNO SCOLASTICO 2025/2026**

**Allegato Modello C**

Alunno \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

**A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE CON PERSONALE DOCENTE**

**B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA  
RELIGIONE CATTOLICA**

(La scelta si esercita contrassegnando con una X la voce che interessa)

NB: L'opzione B è praticabile solo ed esclusivamente nel caso in cui i genitori o loro delegati si assumano completamente la responsabilità dell'ingresso posticipato a scuola o dell'uscita anticipata. È del tutto evidente che l'opzione B è attuabile solo nel caso in cui l'insegnamento della religione cattolica sia previsto alla/e prima/e ore di lezione o al termine della mattinata.

Data \_\_\_\_\_ \*firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**\*In caso di genitori separati o divorziati con affido disgiunto** è prevista la firma di entrambi i genitori (articolo 155 del c.c. e ss.mm.ii)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver 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.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento Europeo 2016/679.**

Visto del Dirigente scolastico \_\_\_\_\_



	<p align="center"> <b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA</b>  <b>UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA</b>  <b>Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto</b>  <b>Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU)</b>  <b>tel. 0584/962403 fax 0584/961863</b>  <b>sito: <a href="http://www.iccentromigliarinamotto.edu.it">www.iccentromigliarinamotto.edu.it</a></b>  <b>e-mail: <a href="mailto:luic82000d@istruzione.it">luic82000d@istruzione.it</a> e-mail</b>  <b>PEC: <a href="mailto:luic82000d@pec.istruzione.it">luic82000d@pec.istruzione.it</a></b>  <b>Cod.fisc. 82011190467</b> </p>	
---	--	---

### Modulo delega al ritiro dell'alunno/a

Al Dirigente Scolastico pro-tempore  
 dell'I.C. Centro-Migliarina Motto  
 Viareggio, LUCCA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), il  
 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ doc. id. (patente/C.I. n.) \_\_\_\_\_ residente a  
 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), indirizzo \_\_\_\_\_;

**E**

La sottoscritta \_\_\_\_\_, nata a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), il  
 \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ doc. id. (patente/C.I. n.) \_\_\_\_\_ residente a  
 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), indirizzo \_\_\_\_\_;

genitori/affidatari/tutori esercenti la responsabilità genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
 frequentante la classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_

### DELEGA per l'a. s. 2026/2027

Il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_ in  
 qualità di \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, Doc. id. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
 indirizzo \_\_\_\_\_

sempre munito/a del documento di riconoscimento, a prendere il proprio figlio/a all'uscita di scuola e/o a ritirarlo/a

anche in caso di attività pomeridiane/extracurricolari, uscita anticipata deliberata dal Consiglio di Istituto, anche a seguito di scioperi, assemblee sindacali o eventi imprevedibili connessi all'evacuazione dall'Istituto.

I sottoscritti sono consapevoli delle dichiarazioni rilasciate ai sensi del DPR445/2000 e dichiarano di aver effettuato la richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale richiamate dal Codice Civile.

Il consenso rilasciato si intende valido per l'intera durata della permanenza del proprio figlio/figlia all'interno dell'Istituto Comprensivo, fino a che non sia espressa scelta contraria per iscritto da indirizzare al Dirigente scolastico.

***Si allega fotocopia del documento di riconoscimento dei deleganti e del delegato/a***

Viareggio, li \_\_\_\_\_

Firme dei deleganti (genitori/tutori/affidatari): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del delegato/a \_\_\_\_\_

Visto del Dirigente scolastico \_\_\_\_\_



	<p align="center"> <b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA</b>  <b>UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA</b>  <b>Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto</b>  <b>Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU)</b>  <b>tel. 0584/962403 fax 0584/961863</b>  <b>sito: <a href="http://www.iccentromigliarinamotto.edu.it">www.iccentromigliarinamotto.edu.it</a></b>  <b>e-mail: <a href="mailto:luic82000d@istruzione.it">luic82000d@istruzione.it</a> e-mail</b>  <b>PEC: <a href="mailto:luic82000d@pec.istruzione.it">luic82000d@pec.istruzione.it</a></b>  <b>Cod.fisc. 82011190467</b> </p>	
---	--	---

Al Dirigente scolastico  
I.C. Centro-Migliarina Motto Viareggio (LU)

### AUTORIZZAZIONE FOTO e VIDEO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore/tutore/affidatario

La sottoscritta \_\_\_\_\_ genitore/tutore/affidatario

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ della Scuola:

☐ Infanzia di \_\_\_\_\_ 
 ☐ Primaria di \_\_\_\_\_ 
 ☐ Secondaria di primo Grado  
 di \_\_\_\_\_ acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi  
 dell'articolo 13 del Regolamento europeo 2016/679:

☐ **prestano il consenso**    ☐ **non prestano il consenso**

a fini di documentazione didattica e divulgativa, alla pubblicazione e l'esposizione di foto, video, che ritraggono il/la proprio/a figlio/a nello svolgimento di attività scolastiche curricolari, integrative e complementari, nonché dei materiali da esso prodotti, su pubblicazioni cartacee eventualmente redatte (giornalini, annuari, ecc.), ed in occasione di mostre, rassegne ed altro atte a documentare l'attività didattica dell'Istituto stesso.

**Il consenso rilasciato si intende valido per l'intera durata della permanenza del proprio figlio/figlia all'interno dell'Istituto Comprensivo, fino a che non sia espressa scelta contraria per iscritto da indirizzare al Dirigente scolastico.**

Luogo e data

li

Firma dei genitori (o di chi ne fa le veci)

**In caso di genitore unico firmatario/a:**

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA** di aver prodotto la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che il padre/la madre (sottolineare l'opzione corretta) è perfettamente a conoscenza della presentazione di codesto modulo alla scuola ed acconsente alla presente autorizzazione.

-----  
firmatario/a (luogo e data)

Firma del genitore unico

-----

Visto del Dirigente scolastico \_\_\_\_\_

	<p style="text-align: center;"> <b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA</b>  <b>UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA</b>  <b>Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto</b>  <b>Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU)</b>  <b>tel. 0584/962403 fax 0584/961863</b>  <b>sito: <a href="http://www.iccentromigliarinamotto.edu.it">www.iccentromigliarinamotto.edu.it</a></b>  <b>e-mail: <a href="mailto:luic82000d@istruzione.it">luic82000d@istruzione.it</a> e-mail</b>  <b>PEC: <a href="mailto:luic82000d@pec.istruzione.it">luic82000d@pec.istruzione.it</a></b>  <b>Cod.fisc. 82011190467</b> </p>	
---	---	---

Al Dirigente scolastico  
I.C. Centro-Migliarina Motto Viareggio (LU)

**OGGETTO: Autorizzazione dei genitori per uscita didattica/viaggio d'istruzione**

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

Genitori/tutori/affidatari dell'alunno/a \_\_\_\_\_ della classe/sezione \_\_\_\_\_

della scuola \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

la partecipazione del/la proprio/a figlio/a per le uscite didattiche/viaggi di istruzione programmati dalla scuola per l'intera durata dell'iscrizione al plesso dell'Istituto Comprensivo Centro-Migliarina Motto.

Dichiarano di liberare la Scuola nelle figure dei docenti accompagnatori e del Dirigente scolastico pro- tempore, per quanto riguarda l'incolumità delle persone e delle cose ed il comportamento dei propri figli, da ogni responsabilità eccedente l'obbligo di vigilanza e gli obblighi derivanti dalle norme vigenti (in particolare art. 2047 del c.c. e art. 61, Legge n. 312/1980).

Dichiarano di assumersi le responsabilità (art. 2048 c.c.) derivanti da inosservanza da parte del/la proprio/a figlio/a delle disposizioni impartite dagli insegnanti medesimi o da cause indipendenti dall'organizzazione scolastica.

Si impegnano altresì a comunicare eventuali casi di intolleranza e/o allergie del proprio figlio/a, nel caso in cui fossero previste nell'uscita didattica o nel viaggio di istruzione attività inerenti l'alimentazione. Si impegnano altresì a comunicare agli insegnanti ogni rilevante informazione che possa integrare le disposizioni sui farmaci salvavita.

Viareggio, lì \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

**In caso di genitore unico firmatario/a:**

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA** di aver prodotto la presente autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che il padre/la madre (sottolineare l'opzione corretta) è perfettamente a conoscenza della presentazione di codesto modulo alla scuola ed acconsente alla presente autorizzazione.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Firma del genitore unico firmatario/a

\_\_\_\_\_

Visto del Dirigente scolastico \_\_\_\_\_

	<p align="center"> <b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA</b>  <b>UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA</b>  <b>Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto</b>  <b>Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU)</b>  <b>tel. 0584/962403 fax 0584/961863</b>  <b>sito: <a href="http://www.iccentromigliarinamotto.edu.it">www.iccentromigliarinamotto.edu.it</a></b>  <b>e-mail: <a href="mailto:luic82000d@istruzione.it">luic82000d@istruzione.it</a> e-mail</b>  <b>PEC: <a href="mailto:luic82000d@pec.istruzione.it">luic82000d@pec.istruzione.it</a></b>  <b>Cod.fisc. 82011190467</b> </p>	
---	--	---

#### **ALLEGATO 4- CERTIFICAZIONE VACCINALE**

Il MIM ha pubblicato la Circolare sulle iscrizioni alle scuole dell'infanzia e alle scuole di ogni ordine e grado per l'anno scolastico **2026/2027**.

La circolare, oltre a indicare procedure e tempistica delle iscrizioni, rimanda a quanto previsto dall' art.3 bis comma 5 del D.L. 73/2017 convertito con modificazioni dalla L. 119/2017.

Dott. Davide Cammisuli

F.to Il Dirigente scolastico

Firma autografa omessa ai sensi  
dell'art. 3 del D. Lgs. 39/93

#### ----- ALLEGATO 6- **CERTIFICAZIONE VACCINALE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_;

La sottoscritta \_\_\_\_\_genitori/tutori dell'alunno/a

\_\_\_\_\_Frequentante la classe \_\_\_\_\_sez. \_\_\_\_\_,Scuola \_\_\_\_\_

Dichiaro/dichiarano di aver preso visione del D.L. n. 73/2017 convertito con modificazioni dalla L. 119/2019e che il/la proprio/a figlio/a è in regola con lo specifico calendario vaccinale.

Si specifica che il mancato adempimento degli obblighi vaccinali dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'Infanzia.

Data \_\_\_\_\_\*firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**\*In caso di genitori separati o divorziati con affidamento disgiunto** è prevista la firma di entrambi i genitori (articolo 155 del c.c. e ss.mm.ii)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver 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.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento Europeo 2016/679.**

Visto del Dirigente scolastico \_\_\_\_\_

	<p align="center"> <b>MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA</b>  <b>UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA</b>  <b>Istituto Comprensivo Centro Migliarina Motto</b>  <b>Via G. Puccini, 366 - 55049 VIAREGGIO (LU)</b>  <b>tel. 0584/962403 fax 0584/961863</b>  <b>sito: <a href="http://www.iccentromigliarinamotto.edu.it">www.iccentromigliarinamotto.edu.it</a></b>  <b>e-mail: <a href="mailto:luic82000d@istruzione.it">luic82000d@istruzione.it</a></b>  <b>PEC: <a href="mailto:luic82000d@pec.istruzione.it">luic82000d@pec.istruzione.it</a></b>  <b>Cod.fisc. 82011190467</b> </p>	
---	---	---

**(Allegato 5) COMUNICAZIONE DI EVENTUALI**

**ALLERGIE/PATOLOGIE**

**PER LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' DIDATTICA**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

**GENITORE/TUTORE**

DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE \_\_\_\_\_ ANNOSCOLASTICO \_\_\_\_\_

NEL RISPETTO DEL REGOLAMENTO EUROPEO 2016/679 SULLA PRIVACY

**DICHIARA QUANTO SEGUE**

**- IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A NON HA ALCUNA ALLERGIA** ☐

**- IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A E' ALLERGICO/A AI SEGUENTI ALIMENTI E/OSOSTANZE**  
**(SPECIFICARE SE SONO NECESSARI, PER TALE 'ALLERGIA', 'FARMACI SALVAVITA')**

ALLEGARE

EVENTUALE CERTIFICATO MEDICO INDICANTE:

**1. TIPO DI FARMACO 2. PROCEDURA DI SOMMINISTRAZIONE** ☐

**- IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A NON HA ALCUNA 'PATOLOGIA'** ☐

**- IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A E' AFFETTO DA QUESTA 'PATOLOGIA'**  
**(SPECIFICARE SE SONO NECESSARI, PER TALE 'PATOLOGIA', 'FARMACI SALVAVITA')**

EVENTUALE CERTIFICATO MEDICO INDICANTE:

**1. TIPO DI FARMACO 2. PROCEDURA DI SOMMINISTRAZIONE** ☐

**TALI DATI POTRANNO ESSERE SUCCESSIVAMENTE TRATTATI ESCLUSIVAMENTE  
NEL RISPETTO DI TUTTE LE NORME VIGENTI.**

Data \_\_\_\_\_ \*firma \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**\*In caso di genitori separati o divorziati con affido disgiunto** è prevista la firma di entrambi i genitori (articolo 155 del c.c. e ss.mm.ii)

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver 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.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento Europeo 2016/679.**

*Visto del Dirigente scolastico* \_\_\_\_\_