



Istituto Comprensivo "PIERO GOBETTI"  
Via L. Gatti 18 - 10098 Rivoli (TO)  
Tel. 0119587969 - Fax 0119564348  
E-mail I.C.: [toic8a800l@istruzione.it](mailto:toic8a800l@istruzione.it)  
Sito [www.gobettirivoli.edu.it](http://www.gobettirivoli.edu.it)  
C.F. 95626120018



## DOMANDA DI ISCRIZIONE a.s. 2025/2026 ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA:

- "FRATELLI GRIMM" - Viale Giuliano n. 2 - RIVOLI
- "ANDERSEN" - Via Ticino n. 20 - Cascine Vica - RIVOLI
- "DON LOCANETTO" - Via G. B. Rossano n. 9 - Cascine Vica - RIVOLI

### A CURA DELLA SEGRETERIA: alunno

- Residente nel territorio del Circolo
- Residente nella città di Rivoli
- Non residente nella città di Rivoli

Foto recente  
(formato tessera)  
dell'allievo/allieva

..I.. sottoscritt. ....in qualità di  padre  madre  tutore/affidatario  
..I.. sottoscritt. ....in qualità di  padre  madre  tutore/affidatario  
dell'alunn . .....

### CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL PROPRIO/A FIGLIO/A ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA \_\_\_\_\_

Di avvalersi, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa e delle risorse disponibili offerte dalla scuola, del seguente orario:

- ORARIO ORDINARIO 40 ore settimanali: ore 8,15/16,15(Grimm)  
ore 8,00/16,00 (Andersen) 8,15-16,15 (Don Locanetto)**
- ORARIO RIDOTTO 25 ore settimanali:  
ore 8,15/11,45-12,00 (senza mensa -Grimm); ore 8,15/13,15 (con mensa Grimm);  
ore 8,00/12,00 (senza mensa - Andersen); ore 8,15/11,45-12 (senza mensa - Don  
Locanetto); 8,00/13,30 (con mensa - Andersen); 8,15/13,15 (con mensa Don Locanetto)**

**Chiede** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2023) subordinatamente a quanto segue:
  - avvenuto inserimento dei/le bambini/e nati entro il 31 dicembre 2022
  - disponibilità di posti
  - disponibilità di locali e dotazioni idonei
  - valutazione pedagogico - didattica, da parte del Collegio docenti, dei tempi e delle modalità di accoglienza secondo protocollo anticipatari (delibera Collegio docenti n. 31 del 13/12/23)

Per i servizi di **PRE e POST Scuola**, gli avvisi per l'iscrizione saranno a cura della cooperativa che si occupa del servizio a partire dal mese di settembre 2025.

## DATI ALUNNO

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza  italiana  altra (indicare quale) \_\_\_\_\_

Alunni stranieri : indicare l'anno di ingresso in Italia \_\_\_\_\_

Frequenza Asilo Nido  sì  no

Residenza in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. alunno obbligatorio \_\_\_\_\_

Sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

Tel . principale \_\_\_\_\_ altro recapito (precisare) \_\_\_\_\_

Cell. padre \_\_\_\_\_ Cell. madre \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ (Attiva e utilizzata quotidianamente)

**Segnalazioni di eventi di disabilità o di Disturbi Specifici di Apprendimento:**

DVA  DSA

\_\_\_\_\_

(allegare la documentazione)

## DATI FAMILIARI

**PADRE: Convivente** Si  No

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Indirizzo genitore non convivente \_\_\_\_\_

C.Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**MADRE: Convivente** Si  No

Cognome Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Indirizzo genitore non convivente \_\_\_\_\_

C.Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**ALTRI FAMILIARI CONVIVENTI**

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

In caso di separazione e/o divorzio, indicare se:

◇ affido condiviso

◇ affido esclusivo a nome di \_\_\_\_\_ (**OBBLIGO di consegna copia della sentenza**)

**NOTE:** spazio riservato per comunicazioni o richieste della famiglia  
(segnalare eventuali problemi di salute di cui la scuola debba essere a conoscenza per motivi di sicurezza – anche in busta chiusa)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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.

Data \_\_\_\_\_ Firme Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 )

I sottoscritti \_\_\_\_\_ padre \_\_\_\_\_ madre

AUTOCERTIFICANO

**RESIDENTI NELLA ZONA DI PERTINENZA**

- Disabilità certificata (L.104/92)
- Disagio documentato dai servizi sociali o Tribunale Minori
- Famiglia Monoparentale (un solo genitore o chi esercita la patria potestà che lavora tutto il giorno non in regime di separazione o divorzio)
- Famiglia con entrambi i genitori che lavorano tutto il giorno
- Aver frequentato il nido (Nome ed indirizzo) \_\_\_\_\_
- Presenza di fratelli frequentanti l'Istituto Comprensivo Gobetti (nome, classe e a.s) \_\_\_\_\_
- Presenza di genitori o fratelli conviventi in situazione di handicap

**NON RESIDENTI NELLA ZONA DI PERTINENZA**

- Disabilità certificata (L.104/92)
- Disagio documentato dai servizi sociali o Tribunale Minori
  - Famiglia Monoparentale (un solo genitore o chi esercita la patria potestà che lavora tutto il giorno non in regime di separazione o divorzio)
  - Famiglia con entrambi i genitori che lavorano tutto il giorno di cui uno nella zona di pertinenza della scuola con l'altro genitore che lavora con orari che rendono impossibile la gestione del figlio.
  - Aver frequentato il nido (Nome ed indirizzo) \_\_\_\_\_
  - Presenza di fratelli frequentanti l'Istituto Comprensivo Gobetti (nome, classe e a.s) \_\_\_\_\_
  - Presenza di genitori o fratelli conviventi in situazione di handicap
  - Residenza di nonni nella zona di pertinenza della scuola :  
indirizzo \_\_\_\_\_
    - in presenza di famiglia monoparentale (un solo genitore o chi esercita la patria potestà che lavora tutto il giorno non in regime di separazione o divorzio)
    - in presenza di genitori o di chi esercita la patria potestà che lavorano entrambi tutta la giornata
  - Aver frequentato il nido (Nome ed indirizzo) \_\_\_\_\_
  - Presenza di fratelli frequentanti l'Istituto Comprensivo Gobetti (nome, classe e a.s) \_\_\_\_\_
  - Presenza di genitori o fratelli conviventi in situazione di handicap

**NON RESIDENTI A RIVOLI**

- Famiglia Monoparentale (un solo genitore o chi esercita la patria potestà che lavora tutto il giorno non in regime di separazione o divorzio)
- Famiglia con entrambi i genitori che lavorano tutto il giorno di cui uno nella zona di pertinenza della scuola con l'altro genitore che lavora con orari che rendono impossibile la gestione del figlio.
- Residenza di nonni nella zona di pertinenza della scuola :  
indirizzo \_\_\_\_\_
  - in presenza di famiglia monoparentale (un solo genitore o chi esercita la patria potestà che lavora tutto il giorno non in regime di separazione o divorzio)
  - in presenza di genitori o di chi esercita la patria potestà che lavorano entrambi tutta la giornata
- Aver frequentato il nido (Nome ed indirizzo) \_\_\_\_\_
- Presenza di fratelli frequentanti l'Istituto Comprensivo Gobetti (nome, classe e a.s) \_\_\_\_\_
- Figli di dipendenti in servizio nell'Istituto Comprensivo Gobetti - Rivoli**

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O  
NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA  
(C.M. n.188 del 25-5-89)**

ALUNNO \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura che l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art.9 n.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere di avvalersi o non avvalersi della religione cattolica .

**La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico 2025/2026 e si intende tacitamente rinnovata per gli anni successivi, salvo esplicita revoca all'atto dell'iscrizione annuale.**

**La scelta non darà luogo ad alcuna forma di discriminazione.**

<input type="checkbox"/> SCELTA DI <b>AVVALERSI</b> DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
<input type="checkbox"/> SCELTA DI <b>NON AVVALERSI</b> DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(contrassegnare la voce che interessa)

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.

Rivoli \_\_\_\_\_ Firma Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

=====

**INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 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 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

L'informativa è pubblicata sul sito dell'I.C. Piero Gobetti: [www.icgobettirivoli.edu.it](http://www.icgobettirivoli.edu.it).

Presa visione\*

Data \_\_\_\_\_ Firma Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

\* 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.