



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B. NODARI"

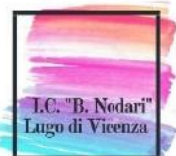
Via G. Matteotti, 28 – 36030 LUGO DI VICENZA (VI)

Cod. Min. VIIC82500B – C.F. 84007190246

Tel. n. 0445/860571 Fax n. 0445 860555

Sito web: www.icslugodivicenza.edu.it

email: viic82500b@istruzione.it – viic82500b@pec.istruzione.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE

SEZIONE PRIMAVERA LUGO DI VICENZA

Anno Scolastico 2026/2027

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "B. Nodari"
di Lugo di Vicenza

DATI DEI GENITORI/TUTORI/ESERCENTI LA POTESTÀ GENITORIALE

I sottoscritti:

Cognome e Nome (padre): _____

Cognome e Nome (madre): _____

in qualità di:

- ☐ Genitori
- ☐ Tutori
- ☐ Esercenti la potestà genitoriale

CHIEDONO, per l'anno scolastico 2026/2027, l'iscrizione alla **SEZIONE PRIMAVERA** del/lla bambino/a:

Cognome e Nome: _____

DICHIARAZIONI DI CONSAPEVOLEZZA E ACCETTAZIONE

I sottoscritti, consapevoli delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero:

DICHIARANO che:

il/la figlio/a _____ Codice Fiscale _____

_____ è nato/a a _____

_____ (Prov. _____) il _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B. NODARI"

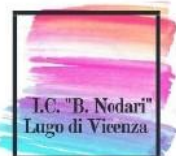
Via G. Matteotti, 28 – 36030 LUGO DI VICENZA (VI)

Cod. Min. VIIC82500B – C.F. 84007190246

Tel. n. 0445/860571 Fax n. 0445 860555

Sito web: www.icslugodivicenza.edu.it

email: viic82500b@istruzione.it – viic82500b@pec.istruzione.it



è cittadino/a:

☐ italiano/a

☐ altro (indicare quale cittadinanza) _____

è residente a:

☐ Lugo di Vicenza

☐ Fara Vicentino

☐ Altro (indicare) _____ (Prov. _____)

in Via/Piazza _____ n. _____

n. tel. _____ email _____

☐ è stato/a sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

☐ non è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (in tal caso produce apposita richiesta di prenotazione dell'appuntamento presso l'ASL o certificazione medica di esonero o differimento)

☐ è in condizioni di disabilità (ai sensi delle Leggi 104/1992 e 170/2010, la domanda andrà perfezionata presso la Segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni)

☐ è soggetto/a a diete speciali per allergie o intolleranze alimentari (indicare quale)

Altre segnalazioni rilevanti:

CRITERI PER LA EVENTUALE GRADUATORIA DI AMMISSIONE

I sottoscritti **DICHIARANO** di essere consapevoli dei criteri di una eventuale graduatoria da stilarsi in caso di eccedenza di domande ed indicano le situazioni corrispondenti alla propria:

☐ Bambino/a residente nel Comune di Lugo di Vicenza

☐ Bambino/a residente nel Comune di Fara Vicentino

☐ Bambino/a con fratelli che già frequentano la Scuola dell'Infanzia di Lugo di Vicenza

☐ Figlio/a di genitore/i che lavora/no nel Comune di Lugo di Vicenza

☐ Figlio/a di genitore/i che lavora/no nel Comune di Fara Vicentino

☐ Bambino/a che ha parenti di 2° grado residenti nel Comune di Lugo di Vicenza



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B. NODARI"

Via G. Matteotti, 28 – 36030 LUGO DI VICENZA (VI)

Cod. Min. VIIC82500B – C.F. 84007190246

Tel. n. 0445/860571 Fax n. 0445 860555

Sito web: www.icslugodivicenza.edu.it

email: viic82500b@istruzione.it – viic82500b@pec.istruzione.it



☐ Bambino/a che ha parenti di 2° grado residenti nel Comune di Fara Vicentino

COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

I sottoscritti **DICHIARANO** che la composizione del proprio nucleo familiare è la seguente e che la/e persona/e delegata/e al ritiro del/ella proprio/a figlio/a è/sono quella/e sotto indicata/e:

Cognome e Nome	Rapporto di Parentela	Luogo di Nascita	Data di Nascita	Codice Fiscale (Obbligatorio)
	PADRE			
	MADRE			

DATI PERSONE DELEGATE AL RITIRO DELL'ALUNNO/A MINORE DA SCUOLA

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di Nascita	N. telefonico

SCELTA DELL'ORARIO DI FREQUENZA

I sottoscritti **CHIEDONO** di avvalersi, sulla base del P.T.O.F. e delle risorse disponibili, del seguente orario per la Sezione Primavera:

- ☐ **TEMPO PIENO** (ore 7.30 -16.00)
- ☐ **TEMPO RIDOTTO** (ore 7.30 -11.30 prima del pasto)
- ☐ **TEMPO RIDOTTO** (ore 7.30 -13.00 dopo il pasto)

IMPEGNO ECONOMICO E SOTTOSCRIZIONE

I genitori riconoscono che la sostenibilità economica si fonda sui contributi delle famiglie e si



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "B. NODARI"

Via G. Matteotti, 28 – 36030 LUGO DI VICENZA (VI)

Cod. Min. VIIC82500B – C.F. 84007190246

Tel. n. 0445/860571 Fax n. 0445 860555

Sito web: www.icslugodivicenza.edu.it

email: viic82500b@istruzione.it – viic82500b@pec.istruzione.it



impegnano a versare:

- ☐ la quota di iscrizione di **€ 150,00** (non rimborsabile in caso di rinuncia).

(Si specifica che a tale quota va aggiunta quella relativa all'acquisto dei buoni pasto per il pranzo da versare al Comune di Lugo di Vicenza a seconda delle proprie esigenze di frequenza).

CONSENSO PRIVACY E INFORMATIVA (GDPR UE 2016/679)

I sottoscritti forniscono il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili unicamente per le attività istituzionali, didattiche e di cura del bambino.

RECAPITI TELEFONICI E DI EMERGENZA (Obbligatori)

	N. telefonico
Madre	
Padre	
Altro recapito di emergenza (specificare a chi appartiene) _____	
Altro recapito di emergenza (specificare a chi appartiene) _____	

Luogo e data _____

Firma del padre: _____

Firma della 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.

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.