



Leonardo da Vinci

iSP International
Schools
Partnership



Scuola Primaria Paritaria Bilingue "LEONARDO DA VINCI" - Bergamo

**Domanda di iscrizione al PRIMO ANNO della Scuola Primaria
Per l'Anno Scolastico 2026/2027**

I sottoscritti GENITORI

Genitore 1

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Comune di nascita (o stato e comune estero) _____

Codice fiscale _____

Documento tipo _____ Numero _____

In qualità di

- ☐ genitore
☐ affidatario
☐ tutore

Residenza

Indirizzo _____

Comune _____ Prov _____ Cap _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Indirizzo _____

Comune _____ prov _____ cap _____

Contatti:

Indirizzo e-mail principale _____

Recapito telefonico _____ Altro recapito telefonico _____



Leonardo da Vinci

iSP International
Schools
Partnership



Genitore 2

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Comune di nascita (o stato e comune estero) _____

Codice fiscale _____

Documento tipo _____ Numero _____

In qualità di

- ☐ genitore
- ☐ affidatario
- ☐ tutore

Residenza

Indirizzo _____

Comune _____ Prov _____ Cap _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Indirizzo _____

Comune _____ Prov _____ Cap _____

Contatti:

Indirizzo e-mail principale _____

Recapito telefonico _____ Altro recapito telefonico _____



CHIEDONO

L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE PRIMA DELL'ALUNNO/A

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Comune di nascita (o stato e comune estero) _____

Sesso: M F Codice fiscale _____

Residenza (solo se diversa da quella del genitore)

Indirizzo _____

Comune _____ Prov _____ Cap _____

Dati Scolastici

Scuola dell'infanzia di provenienza _____

Comune _____

Alunno con disabilità *

- ☐ si
☐ no

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) *

- ☐ si
☐ no

*Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica *

- ☐ si
☐ no

*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, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.



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".

Servizi e intolleranze

SERVIZI OFFERTI DALLA SCUOLA

- ☐ PRE SCUOLA
- ☐ SERVIZIO MENSA
- ☐ DOPO SCUOLA
- ☐ TRASPORTO

EVENTUALI ALLERGIE/INTOLLERANZE ALIMENTARI CERTIFICATE

- ☐ SI (specificare) _____
- ☐ NO

Multilinguismo

Lingue straniere studiate nella scuola di provenienza: _____

Lingua/e parlata/e a casa: _____

Luogo e data _____

Firme congiunte dei genitori esercenti la patria potestà/affidatari/tutori
Firma unica in caso di esistenza di un solo genitore esercente la patria potestà/affidatario/tutore

Oppure "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del Codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

Firma del genitore/affidatario/tutore che compila il modulo