N° Registro iscrizioni _____ Limbiate _____

ISTITUTO COMPRENSIVO “VIA PACE”
VIA PACE, 38
LIMBIATE (MB)
Tel. 02.99489216 – fax 02.99055898
e mail: mbic8f900a@istruzione.it

ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA

……

ANNO SCOLASTICO 2024 - 2025

_____

_____

Documenti da allegare alla domanda di iscrizione:

1 – Certificazione vaccinale dell’alunna/o;
2 – Fotocopia codice fiscale dell’alunna/o;
3 - Fotocopia codice fiscale e documento di identità dei genitori;
4 – Una foto formato tessera.

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Via Pace" - Limbiate (MB)

Domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia – Anno Scolastico 2024 - 2025

_ l _ sottoscritt… _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(**cognome e nome**)

C H I E D E

l'iscrizione dell'alunn… _____ M ☐ F ☐

alla scuola dell'infanzia ☐ DON ZENO SALTINI ☐ ARCOBALENO ☐ C. COLLODI per l'anno scolastico **2024-2025.**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che:

L'alunn… _____ C.F _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat… a _____ il _____

- è cittadin… ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità e/o **anno di arrivo in Italia** _____

- è residente a _____ (prov.) _____ Via/piazza_____ n._____

- tel. casa _____ cell._____ tel. lavoro_____

- indirizzo e-mail _____

☐ Ha frequentato il nido _____ di _____☐ Non ha frequentato il Nido

- è stat… sottopost… alle vaccinazioni obbligatorie ☐ si ☐ no

La famiglia, oltre all'alunn…, è composta da :

(**cognome e nome**)	**luogo e data di nascita**	(**grado di parentela**)
_____	_____	PADRE
_____	_____	MADRE
_____	_____	FRATELLO/SORELLA
_____	_____	FRATELLO/SORELLA
_____	_____	FRATELLO/SORELLA

Altri figli che frequentano le scuole dell' Istituto

Cognome e nome	Scuola	sezione/classe
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DATA _____ Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Padre_____ Madre_____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968,127/1997,131/1998, DPR. 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.
Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuale variazioni dell'affido. I genitori concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, ad entrambi i genitori.

In caso di eccedenza di domande di iscrizione rispetto alle possibilità di accoglimento nel plesso richiesto, … l… sottoscritt…. consente l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a ad una delle scuole dell'infanzia appartenenti all'Istituto Comprensivo presso la quale c'è disponibilità di posto.

Si precisa che ogni variazione rispetto alla scelta indicata dalle famiglie verrà comunicata, in maniera preventiva, dopo la formazione dell'eventuale lista d'attesa.

DATA_____

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Padre_____ Madre _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968,127/1997,131/1998, DPR. 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.
Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

SCELTA DELLE OPPORTUNITA'

…l… sottoscritt…tenuto conto delle opportunità formative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

CHIEDE

L'iscrizione del/la propri__ figli__ al sotto indicato modello orario:

- □ **40** ore settimanali (tempo pieno) ripartite in cinque giorni e comprensive del tempo mensa
- □ **25** ore settimanali con svolgimento nella sola fascia del mattino (mensa inclusa)

DATA _____

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Padre_____ Madre_____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/200) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola**.**
Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido,

Persona che effettua i pagamenti in "PAGO IN RETE"
(indicare Cognome e Nome della persona identificata in "PAGO IN RETE")_____ _____
cognome nome

…l… sottoscritt… , presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. n. 196/2003, Regolamento Ministeriale n.305/2006).

DATA _____

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Padre _____ Madre_____

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy di cui, a Regolamento definito con Decreto Ministeriale n. 305/2006.

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, 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.

Scelta di avvalersi della religione cattolica ☐
Scelta di **NON** avvalersi della religione cattolica ☐

DATA _____ *Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Padre _____ Madre_____

*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

Data _____

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, '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".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

ALLEGATO SCHEDA C
Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____
La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE ☐
B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE ☐
C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA ☐
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

DATA _____ * Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Padre _____ Madre_____

* Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne
Successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.
Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data_____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.