

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
"Lodovico Melzi d'Eril"**

Modello A

Al Dirigente scolastico dell'**ICS DI BOSISIO PARINI**

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del/la bambino/a _____ al _____ anno della scuola dell'infanzia
(cognome e nome) (I-II-III)

dell'ICS di BOSISIO PARINI per l'anno scolastico **2022/2023**

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:

il bambino/a _____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nato/a a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____ in Italia dal _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

e-mail: _____

Ai sensi dell'art.3 comma 3, del D.L. 7/06/2017 n.73 convertito con modificazioni dalla L.31/07/2017 n.119 recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", per le scuole dell'infanzia la presentazione della documentazione di cui all'art.3 comma 1 del predetto D.L. costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.

- allega certificato vaccinale

- non ha prodotto domanda ad altro istituto

- alunno con disabilità * Si No

**in possesso di verbale di accertamento*

- la propria famiglia convivente, oltre al bambino, è composta da:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- se il bambino non è residente a Bosisio Parini specificare se:

risiede a Cesana Brianza

ha un genitore che lavora a Bosisio Parini

ha un parente entro il II° grado residente a Bosisio Parini

SCELTA DEL MODELLO ORARIO

Il/la sottoscritto/a, sulla base del Piano dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, **chiede** di avvalersi del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (25 ore)

MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A SERVIZI AGGIUNTIVI EROGATI DAL COMUNE

- pre-scuola (dalle ore 7,45)
- post-scuola (fino alle ore 17,15)

Chiede altresì di avvalersi

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2020 subordinatamente** alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022.**

Data _____

*Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 45/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 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 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____

Firma _____

* 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.

Il Consiglio D'Istituto, tenutosi il giorno 03.12.2014, ha deliberato che:

"In caso di assenza prolungata (60 gg. di calendario) senza valida giustificazione, l'iscrizione si considera decaduta, al fine di non penalizzare i bambini in lista d'attesa".

Data, _____

Firma _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____

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 dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

***Firma :** _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

*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.

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".

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 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 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____

Presa visione * _____



Ministero dell'istruzione, dell'università
 Istituto Comprensivo Statale di Bosisio Parini
 Via A. Appiani, 10 - 23842 BOSISIO PARINI (LC)
 Tel.031 3580590

E-mail: lcic81000x@istruzione.it – PEC: lcic81000x@pec.istruzione.it

**SCUOLA DELL'INFANZIA "L.Melzi d'Eril"
 DI GARBAGNATE ROTA
 Anno scolastico 2022/2023**

Alunno/a

REPERIBILITÀ TELEFONICA

| | |
|-------------------|-------|
| Tel. abitazione | |
| Tel. lavoro papà | |
| Tel. lavoro mamma | |
| Tel. nonni | |
| | |
| | |

AUTORIZZAZIONI

I sottoscritti danno o non danno, segnando
padre e madre, tutori, affidatari

opportunamente con una crocetta il Sì o il No, il proprio assenso a che:

| | |
|--|---|
| - il/la proprio/a figlio/a partecipi in orario scolastico alle uscite didattiche sul territorio comunale che verranno programmate nel corso dell'anno scolastico | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| - il/la proprio/a figlio/a possa essere fotografato e/o ripreso non solo a fini didattici, ma anche per la partecipazione a concorsi con finalità educative | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| - le foto o riprese di gruppo realizzate ad uso didattico riguardanti il/la proprio/a figlio/a possano essere distribuite ad altri alunni ritratti o ripresi con lui | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| - le foto di cui ai precedenti punti, possano essere utilizzate, salvaguardando l'identità dei minori, in pubblicazioni WEB (sito della scuola); | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |
| - in caso di necessità e di propria irreperibilità, la scuola contatti il/la signor/a (Tel.), il/la quale, se necessario, firmerà nel seguente modo | <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No |

.....
 data

.....
 firma **padre**, tutore, affidatario

.....
 firma **madre**, tutore, affidatario