

Prot. n. _____ del ____/____/_____

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO _____/_____

(N.B.: I dati riportati nel modulo di iscrizione assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, come precisato nella C.M. n. 22994 del 13.11.2019)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Scolastico Comprensivo
"Balilla Paganelli"

Il/La Sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____

C. F. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

In qualità di:

- ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale (☐ padre / ☐ madre)
☐ tutore
☐ affidatario

CHIEDE

l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia:

(es. 1°, 2°, 3°)

- | | |
|--|---|
| ☐ COLLODI - MIAA82502N
☐ SARDEGNA - MIAA82501L
☐ SORGE (metodo Montessori) - MIAA82503P | ☐ scelta
☐ scelta
☐ scelta |
|--|---|

del/la bambino/a _____
Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ Prov. (____) il ____/____/_____

C. F. (del minore) ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐ Maschio ☐ Femmina

Cittadinanza

☐ italiana

☐ estera Paese di origine _____

Arrivato in Italia il ____/____/_____

residente a _____ Prov. (____)

via _____ n. _____

domiciliato (se diverso dalla residenza) a _____ Prov. (____)

via _____ n. _____

Email padre _____ tel. _____

Email madre _____ tel. _____

Altri numeri di telefono a cui la scuola può fare riferimento in caso di non reperibilità dei genitori (specificare):

L'iscrizione al Tempo scuola:

- ☐ dalle ore 8.00 alle ore 16.00 con refezione *(di norma)*
- ☐ dalle ore 8.00 alle ore 13.00 con refezione *(su richiesta delle famiglie e in presenza di un numero sufficiente alla formazione di almeno una sezione)*

INOLTRE CHIEDE:

- ☐ di avvalersi dell'anticipo (per i bambini/e che compiono il 3° anno di età entro il 30 aprile 2024) subordinatamente:
 - alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini/e che compiono il 3° anno di età entro il 31 dicembre 2023;
 - alla disponibilità di locali e dotazioni idonee sotto il profilo dell'agibilità e della funzionalità, tali da rispondere alle esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;
 - alla valutazione pedagogica e didattica, da parte del Collegio dei docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O
NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo (vedere sotto), che apporta modifiche al Concordato Lateranense, 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.

N.B.: 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 (entro i termini previsti di anno in anno per le iscrizioni).

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

Firma _____ Data ____/____/____

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

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

Firma _____ 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, 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".*

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

DISPOSIZIONI IN MATERIA DI PREVENZIONE VACCINALE:

Relativamente all'adempimento dell'obbligo vaccinale per l'anno scolastico 2022-2023 si applicano le misure di semplificazione previste dall'art. 3 bis del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 703, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119; pertanto:

1. all'atto dell'iscrizione non verrà richiesta ai genitori la documentazione relativa alle vaccinazioni
2. in caso di inadempienza, comunicata all'Istituto dall'azienda sanitaria locale, i genitori saranno inviati a depositare presso la Segreteria entro e non oltre il 10 luglio 2023 la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni oppure l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse oppure la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente
3. la mancata presentazione della documentazione di cui al punto 2 nei termini previsti, viene comunicata dall'Istituto all'azienda sanitaria locale per gli adempimenti di competenza e comporta la decadenza dell'iscrizione per le scuole dell'infanzia.

DATI PER LE ELEZIONI RIGUARDANTI GLI ORGANI COLLEGIALI:

Genitore A

Cognome e nome _____

e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____

Sesso ☐ Maschio ☐ Femmina

Genitore B:

Cognome e nome _____

e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____

Sesso ☐ Maschio ☐ Femmina

DATI UTILI AL FINE DI STABILIRE L'ORDINE DI PRECEDENZA IN CASO DI ESEUBERO DELLE DOMANDE RISPETTO AI POSTI DISPONIBILI:

Fratelli o sorelle frequentanti altre scuole dell'istituto (specificare tipo e scuola):

- | | | |
|----------|-----------|--------------|
| 1. _____ | età _____ | scuola _____ |
| 2. _____ | età _____ | scuola _____ |
| 3. _____ | età _____ | scuola _____ |
| 4. _____ | età _____ | scuola _____ |
| 5. _____ | età _____ | scuola _____ |

Precedenti esperienze scolastiche:

☐ Nido – Indicare quale _____

☐ Scuola dell'Infanzia – Indicare quale _____

Situazioni particolari:

- ☐ genitore singolo/genitore separato;
- ☐ presenza di persone con disabilità in famiglia;
- ☐ situazioni particolari relazionate dai Servizi sociali;
- ☐ genitori entrambi lavoratori (dichiarazione rilasciata dal datore di lavoro di entrambi i genitori con indicato l'orario di entrata e di uscita) o disoccupati con iscrizione al Centro dell'impiego (dichiarazione rilasciata dal Centro dell'impiego).

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche a piedi sul territorio di Cinisello Balsamo organizzate dalla Scuola in orario scolastico per gli anni di frequenza dell'ordine di scuola scelto.

☐ SÌ

☐ NO

Firma _____

Data __/__/____

LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE E DELLA VOCE

I sottoscritti _____

Esercenti la patria potestà genitoriale dell'alunno/a _____

Nato/a a _____ Il __/__/____

Frequentante la scuola _____

☐ AUTORIZZO

☐ NON AUTORIZZO

L'Istituto Scolastico Comprensivo "Balilla Paganelli" ad effettuare riprese audio/video in collaborazione con i docenti dell'Istituto nell'ambito di attività didattiche ed educative e alla pubblicazione delle stesse sul sito web della scuola e/o social network, ***esclusivamente per finalità divulgative.***

Firma _____

Data __/__/____

ALUNNO CON DISABILITÀ

☐ SÌ

☐ NO

SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA

☐ SÌ

☐ NO

ALTRO: _____

Firma _____

Data __/__/____