



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Alessandro Manzoni"

Via delle Rimembranze, 34/36 - 20088 Rosate (Mi) - Tel.02.90848867 - e-mail: miic876001@istruzione.it

N. domanda: Data di arrivo:..... Prot. n.

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Rosate

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA a. s. 2023/24

...l. sottoscritt in qualità di: genitore/esercente la responsabilità genitoriale
 tutore affidatario
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn.. alla scuola dell'Infanzia
(cognome e nome)

ROSATE CALVIGNASCO

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.. | |||||
(cognome nome) (codice fiscale)

-è nat. a Prov. il M F

-è cittadino: italiano altro (indicare nazionalità)

-è residente a Prov. CAP

Via/piazza n. tel.

-proviene dall'asilo nido scuola infanzia.....

-data di arrivo del/la bambino/a in Italia frequenta in Italia dall'anno

- in famiglia si parla/no la/le seguente/i lingua/e

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: (**requisito di accesso scuola dell'infanzia**): SI NO

- il nucleo familiare è composto, oltre all'alunno e al genitore già indicato, da:

Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

Dichiara di aver presentato domanda di iscrizione solo in questa Istituzione Scolastica.

Firma di autocertificazione *

(Legge 127/1997; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

*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 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*** _____
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.

SCELTA ORARIA DI FUNZIONAMENTO SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili,

chiede di avvalersi del seguente orario:

- orario ordinario** delle attività educative per **40 ore settimanali**: dalle ore **8.30** alle ore **16.30**
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino: dalle ore **8.30** alle ore **13.00**

chiede altresì di avvalersi:

- dell'**anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2021)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023** e alle condizioni deliberate dal Consiglio di Istituto.

Comunica, inoltre, di voler usufruire dei seguenti **servizi**:

- Pre-scuola** (Servizio Comunale): dalle ore **7.30** alle ore **8.30**.
 Post-scuola (Servizio Comunale): dalle ore **16.30** alle ore **18.00**

Rosate, _____

Firma _____

Dati necessari per l'elezione degli ORGANI COLLEGIALI

Padre _____

Nato a _____ il _____

Madre _____

Nata a _____ il _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Alessandro Manzoni"

Via delle Rimembranze, 34/36 - 20088 Rosate (Mi) - Tel.02.90848867 - e-mail: miic876001@istruzione.it

Altri recapiti telefonici utili alla segreteria in caso di necessità

Al fine di garantire una comunicazione sempre più efficace ed efficiente tra scuola e famiglia si chiede cortesemente ai genitori degli alunni di annotare nel modulo sottostante i numeri di telefono ai quali far riferimento in caso di comunicazione urgente riguardante il bambino.

GRADO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	TELEFONO ABITAZIONE	TELEFONO CELLULARE	TEL. LUOGO DI LAVORO
PADRE				
MADRE				
MAIL MADRE				
MAIL PADRE				

Segnalazione di eventuali allergie, intolleranze, gravi patologie, eventuali problematiche di comportamenti, presenza di educatori comunali.

.....

.....

.....

N.B.: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

Rosate,

Firma

ALLEGATO SCHEDA B

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

Alunno _____ Plesso _____ Classe _____

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, 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

Data

Firma*

*** 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 _____

Scuola _____

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”.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. n. 101 del 10 agosto 2018 e art. 13 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

La facoltà di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica viene esercitata dai genitori (o dagli studenti negli istituti di istruzione secondaria superiore), al momento dell'iscrizione, mediante la compilazione dell'apposita sezione. La scelta ha valore per l'intero corso di studi e, comunque, in tutti i casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fatto salvo il diritto di modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni esclusivamente su iniziativa degli interessati.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Alessandro Manzoni”

Via delle Rimembranze, 34/36 - 20088 Rosate (Mi) - Tel.02.90848867 - e-mail: miic876001@istruzione.it