AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO
Via Dionigi Castelli, 2 – 24065 LOVERE (BG)

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI ❑CASTRO ❑LOVERE

dell'alunno/a _____ sesso M ☐ F ☐
(cognome e nome)

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il/ la sottoscritto/ a _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome)

C H I E D E

l'iscrizione del figlio/a alla Scuola dell'infanzia Statale di questo Istituto per l'a.s. 2023/2024.

1. Sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, esprime la seguente preferenza:
   - ▭ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
   - ▭ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali,
   - ▭ orario ordinario+ingresso anticipato
2. il genitore **CHIEDE altresì_di avvalersi dell'anticipo scolastico**
   (per i bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2024) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023.
3. ***DICHIARA*** (ai sensi dell'art. 26 della legge 4 gennaio 1968 n. 15 come modificato dall'art. 3, comma 10, legge 15 maggio 1997, n. 127) che l'alunno/a suindicato

- è nato / a _____(____) il _____
- è cittadino / ☐ ☐ italiano / a altro (indicare quale) _____
- (solo per gli alunni nati all'estero) **in ITALIA dal** _____
- è residente in Via/Piazza _____ a _____ (Prov._____)
- **DICHIARA** inoltre che l'alunno/a

a) è stato/a sottoposto/a a vaccinazioni obbligatorie c/o l'ATS di _____ si ❑ no ❑

b) è soggetto ad allergie e/o intolleranze alimentari si ❑ no ❑

c) necessita di SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI SALVAVITA IN ORARIO SCOLASTICO si ❑ no ❑

d) Il bambino ha una certificazione L.104/92 (alunno diversamente abile), o DSA / BES si ❑ no ❑

e) *La famiglia **convivente** dell'alunno/a è così composta:*

Cognome e Nome	*Luogo di nascita*	*Prov.*	*Data di nascita*	*Rapporto di parentela*

Segue composizione della famiglia				

f) In caso di genitori Divorziati / Separati: i genitori hanno l'affido congiunto si ☐ no ☐

indicare le generalità del genitore non convivente con l'alunno:

Cognome e Nome	*Luogo di nascita*	*Prov.*	*Data di nascita*	*Rapporto di parentela: padre / madre*
Indirizzo: via	*città*		*prov.*	
Telefono	*mail*			

padre/ tutore cell. _____ indirizzo e-mail _____

madre/tutrice cell. _____ indirizzo e-mail _____

Il sottoscritto dà il consenso all'utilizzo da parte della scuola dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/1996 n. 675 "Tutela della privacy" e successive modifiche)

4. INFORMA LA SCUOLA CHE INTENDE FRUIRE DEI SEGUENTI SERVIZI

a) ❑ TRASPORTO: Scuolabus GIALLO Castro Trasporto Pubblico Urbano BLU Lovere

b) ❑ USCITA POSTICIPATA (solo per la scuola dell'Infanzia di Lovere)

5. inoltre **AUTORIZZA** per il/la proprio/a figlio/a:

- La partecipazione alle visite guidate, alle attività sportive e musicali organizzate dalla scuola nell'ambito del territorio comunale e dei comuni limitrofi raggiungibili a piedi si ❑ no ❑
- Interviste, proiezioni televisive relative ad attività didattiche con il/la proprio/a figlio/a si ❑ no ❑
- Pubblicazioni foto su qualsiasi organo di divulgazione pubblica con il/la proprio/a figlio/a si ❑ no ❑
- L'uscita del minore da scuola con accompagnatori maggiorenni delegati dalla famiglia si ❑ no ❑

ALLEGA ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE:

- Fotocopia documento d'identità dei genitori/tutori e Fotocopia codice fiscale dell'alunno
- Fototessera dell'alunno
- Copia Certificato delle vaccinazioni obbligatorie
- Altro: _____

Il sottoscritto genitore/tutore dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

Lovere, _____
(data)

Firma _____
(Firma di autocertificazione (Leggi 15/98, 127/97,131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione d. domanda)

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, 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.

N.B. Le dichiarazioni rese nel presente modulo d'iscrizione sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.
Data_____
*padre _____.
*madre _____.
Firme di autocertificazione (Legge127del 1997, DPR 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla 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 _____
**padre _____
**madre _____
**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 (fonte MIUR)

_____