

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2021 – 2022

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. "A. ROSMINI" BOLLATE

Il/La sottoscritto/anat... il.....
(cognome) (nome)

a, padre madre tutore

dell'alunno/a ,
(cognome) (nome)

CHIEDE
l'iscrizione del proprio/a figlio/a alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico **2021 - 2022**
alla scuola: **" B. MUNARI "** di Via Galimberti (Ospiate)

INFORMAZIONI ANAGRAFICHE E FAMILIARI

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'alunno/a _____
(Cognome) (Nome)
- è nato/a a _____ prov. di _____ nazione _____ il _____
- è cittadino italiano
è di altra cittadinanza indicare quale cittadinanza: _____
indicare in che anno si è trasferito in Italia _____
- è residente a _____ Prov. di _____
in Via/Piazza _____ Numero civico _____
- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino/a, da:

COGNOME e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	TIPO DI PARENTELA

- codice fiscale dell'alunno (scrivere in STAMAPATELLO MAIUSCOLO):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- codice fiscale del genitore (scrivere in STAMAPATELLO MAIUSCOLO):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,

CHIEDE

che la/il bambina/o venga ammesso/a alla frequenza della scuola dell'infanzia secondo il seguente orario giornaliero (si chiede al genitore di esprimere l'opzione intorno all'orario):

- 40 ore come attuale organizzazione funzionale alla scuola
- 25 ore orario antimeridiano

N.B. per eventuali iscrizioni ai servizi di Pre-Post Scuola, rivolgersi a partire dal mese di maggio all'Ufficio servizi Scolastici presso il Comune di Bollate

PRECEDENTE SCOLARITA'

- Nessuna scolarità precedente:
- Il bambino/a ha già una precedente esperienza in comunità e proviene:
 - dall'asilo-nido di Via _____ Comune di _____
Prov. di _____ frequentato per anni _____
 - dalla scuola dell'infanzia di Via _____ numero civico _____
Comune di _____ Prov. di _____
numero telefonico della scuola se fuori Comune di Bollate : _____
frequentata per anni _____

Bollate, _____

Firma di autocertificazione
(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Ulteriori informazioni che i genitori ritengono di comunicare alla 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 genitori, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dall' informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente certificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 30.6.2003 n.196 e successive modifiche, Regolamento (UE) 2016/679).

DATA

PRESA VISIONE

ALLEGA MODULO DI INFORMATIVA CONSENSO RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI

**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 dell'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

Bollate, Firma del padre _____

Firma della madre _____

(firma del genitore o di chi esercita la potestà dell'alunno minorenni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado). Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr.art. 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n° 54)

Eventuali variazioni alla scelta effettuata potranno essere accolte solo esclusivamente nel periodo delle iscrizioni e faranno riferimento al successivo anno scolastico.

**AUTORIZZAZIONE PER VISITE GUIDATE SUL TERRITORIO
IN ORARIO SCOLASTICO PER L'INTERO A.S. 2021/2022**

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____,
frequentante la classe _____ sez _____ presso la Scuola dell'Infanzia Munari

AUTORIZZA

il / la proprio / a figlio/a a partecipare alle uscite che gli insegnanti riterranno necessarie per il pieno svolgimento delle attività programmate.

Tali uscite si svolgeranno sotto la sorveglianza degli Insegnanti interessati che provvederanno a darne comunicazione alle famiglie tramite diario.

Bollate, _____ firma _____

**AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE FOTOGRAFIE E RIPRESE AGLI ALUNNI
IN OCCASIONE DI ATTIVITÀ SCOLASTICHE,
VALIDA PER L'INTERO CICLO DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA.**

Il/la sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____
in conformità alla Legge sulla " tutela della privacy " (Legge n°196/2003)

concede

non concede

l'autorizzazione

ad effettuare fotografie e riprese del proprio figlio in contesto scolastico e non (attività di laboratorio, recite, feste a scuola, uscite didattiche,.....) eventualmente da pubblicare sul sito Web della Scuola, sui giornali locali e durante manifestazioni promosse dal territorio.

In caso di revoca della autorizzazione il sottoscritto si impegna a darne immediata comunicazione scritta all'Istituto.

Bollate, _____ firma _____

OBBLIGO VACCINALE

Si ricorda a tutti i genitori l'importanza di essere in regola con il calendario vaccinale della Regione Lombardia al fine di preservare la salute di tutti gli alunni frequentanti e di evitare provvedimenti e sanzioni da parte delle autorità competenti.

Ai sensi della Legge 119/2017, l'ammissione alla frequenza rimane subordinata al rispetto delle disposizioni previste per l'obbligo vaccinale .

NOTIZIE ANAGRAFICHE

ALUNNO/A _____ SEZIONE _____

- DOMICILIO ABITUALE: Via/Piazza _____ N° civico _____

LOCALITA' _____

- NUMERO TELEFONO ABITAZIONE: _____

- NUMERO TELEFONO CELLULARE: _____ (padre)

_____ (madre)

RECAPITI TELEFONICI LUOGHI DI LAVORO DEI GENITORI

PADRE: _____ N. TELEFONO _____
(Cognome) (Nome)

MADRE: _____ N. TELEFONO _____
(Cognome) (Nome)

INDIRIZZI DI POSTA ELETTRONICA

(scrivere in stampatello maiuscolo)

_____ @ _____

_____ @ _____