DOMANDA DI ISCRIZIONE

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI SCUOLA INFANZIA- PRIMARIA- SECONDARIA
"M.O.ATTILIO BAGNOLINI"
VIA BOLDRINI,28-28844-VILLADOSSOLA-(VB)

**********SCRIVERE IN STAMPATELLO**********

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

C H I E D E

l'iscrizione del bambina/o alla sez._____ della SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE di **RODARI** per l'anno scolastico **2026/2027**
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 e **nome** alunna/o-(indicare il sesso)

CODICE FISCALE ALUNNO

- è nat__ a _____(Prov.di_____)
  il _____

- è cittadino italiano ☐ altra cittadinanza _____

se nato all'estero
Città'_____Nazione_____(data di ingresso in Italia_____)
(nazionalità)
__

- è residente a _____
  in Via / Piazza_____n._____

- che la propria famiglia è composta da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	PARENTELA
		PADRE
		MADRE

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione(ex art 13 D.L. 196/2003 – Regolamento U.E. 2016/679 aggiornato al D.L. 10/08/2018 N. 101)

Data, _____

Firma di autocertificazione* _____
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98-127/97-131/98 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.

BAMBINO/A CON ALLERGIE /INTOLLERANZE ALIMENTARI CERTIFICATE: SI ☐
(allegare certificazione medica in originale)

LIBERATORIA FOTO/VIDEO

Il sottoscritto_ _____
(cognome e nome)
in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

☐ **rilascia** ☐ **non rilascia liberatoria** per la pubblicazione di eventuali foto, immagini, testi e disegni relativi al proprio/a figlio/a allegate agli elaborati realizzati. Tale autorizzazione si intende gratuita e valida per tutto il periodo di permanenza nelle scuole dell'Istituto Comprensivo "Attilio Bagnolini", salvo vostra diversa disposizione. Si ricorda che le eventuali immagini di vostro/a figlio/a possono essere utilizzate, tra l'altro, in modo particolare per:

- Cartelloni all'interno ed esterno della scuola o in occasione di esposizioni, mostre, manifestazioni varie organizzate dalla scuola o alle quali la scuola partecipa;
- CD-DVD relativi alle documentazioni delle attività progettuali;
- Stampe e giornalini scolastici;
- Il sito della scuola http://www.icbagnolini.it
- Filmati di documentazione di attività progettuali;
- Trasmissioni televisive e articoli di giornali riguardanti la scuola.

PER L'INTERO CICLO DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Data, _____ _____
(firma)

AUTORIZZAZIONE USCITE NELL'AMBITO DEL COMUNE

__l__ sottoscritt__ _____

☐ AUTORIZZA ☐ NON AUTORIZZA

a partecipare alle uscite scolastiche giornaliere entro il Comune di appartenenza della Scuola per tutta la durata dell'anno scolastico.

Data, _____ Firma _____

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica.

ALUNNO : Cognome _____Nome _____

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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

A) SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA ☐

B) SCELTA DI **NON** AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA ☐

- ☐ ATTIVITA' DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- ☐ NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Data, _____ _____
(firma)

Art.9 n.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 ei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.*

All'atto della 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".

DOCUMENTI DA ALLEGARE: **FOTOCOPIA CODICE FISCALE ALUNNO**
Doc.Identità Genitore/i

ALTRI DATI:

PADRE	CELLULARE/TELEFONO	EMAIL(scrivere in stampatello)

MADRE	CELLULARE/TELEFONO	EMAIL(scrivere in stampatello)

Dichiara inoltre che il proprio/a figlio/ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

SI **NO**

_____
(firma)

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVE

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

C H I E D E

-la frequenza dell'alunno/a secondo il seguente orario giornaliero:

☐ PER L'INTERA GIORNATA, ☐ PER LA SOLA ATTIVITA' ANTIMERIDIANA

SERVIZI

SERVIZIO MENSA **SI** **NO**

ISCRIZIONI ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
Precedenze assolute:
1.alunni già frequentanti;
2.precedenze di legge (L.104/92)
Ad ogni bambino iscritto verrà assegnato un punteggio sulla base delle seguenti voci:
•bambino residente (residenza nucleo familiare) nel Comune20
•bambino con un solo genitore esercitante la patria potestà (ragazza madre –ragazzo padre –vedovo/a)40
•presenza di fratelli/sorelle nello stesso plesso 20
•situazioni documentate dai servizi sociali 40
A parità di punteggio avrà precedenza il bambino con maggiore età. Eventuali situazioni di disagio, non comprese nelle voci sopra elencate, saranno valutate dalla Commissione costituita dal Dirigente

Data_____ _____
(firma)