

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
Via De Gasperi, 16 - 27043 Broni (PV)  
Tel. 0385/51033

(Riservato all'ufficio)

Plesso: \_\_\_\_\_

Punteggio : \_\_\_\_\_

l \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
sottoscritt \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

dell'alunn \_\_\_\_\_ M  F   
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

**CHIEDE** per l'anno scolastico 2019/2020

l'iscrizione dell' \_\_\_\_\_ stess \_\_\_\_\_ alla Scuola dell'infanzia statale ( esprimere una sola preferenza ) :

**BRONI : Andersen**  **Via De Gasperi**

**REDAVALLE**  **SANTA GIULETTA**

A tal fine si dichiara che :

l'alunn \_\_\_\_\_  
cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

è nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

ha cittadinanza  italiana  altra (indicare quale ) \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

indirizzo: \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
via/piazza e numero civico

altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **SI**  **NO**

iscritto/a per la prima volta

Richieste o comunicazioni particolari (specificare) \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto dichiara di :**

- essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003 e Regolamento Ministeriale n° 305 del 07/12/2006),

- autorizzare ad effettuare ed utilizzare fotografie, riprese con videocamera durante l'attività didattica per documentare il percorso di approfondimento e realizzare prodotti didattici multimediali e creare archivi didattici della scuola e acconsente che i dati anagrafici dei genitori siano utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy esclusivamente per i fini di istituto.

Data, \_\_\_\_\_

**FIRME DI AUTOCERTIFICAZIONE**

(Leggi 15/98, 127/97, 131/98; DPR 445/2000) da sottoscrivere  
Al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

**Segue autocertificazione per la domanda di iscrizione**

**DATI ULTERIORI**

Il sottoscritto dichiara che il proprio **nucleo familiare** è composto, oltre all'alunno, da:

<u>cognome nome</u>	<u>luogo data di nascita</u>	<u>parentela</u>

**ALTRE NOTIZIE:**

fratelli eventualmente frequentanti le scuole dell'Istituto:

scuola dell'infanzia      plesso \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_  
 scuola primaria          plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_  
 scuola secondaria I grado plesso \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**dati statistici per alunni stranieri**

Madre : stato origine	
Padre: stato origine	
Bambino arrivo in Italia	
e' stato immesso nella scuola italiana dal	

**DATI GENITORI PER ORGANI COLLEGIALI**

<u>cognome nome</u>	<u>luogo data di nascita</u>	
		PADRE
		MADRE
		TUTORE

**DELEGHE**

Per il ritiro del figlio in caso di nostra assenza sono delegati i Signori:

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)

\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 (cognome e nome)

I sottoscritti si assumono ogni responsabilità derivante dalla presente delega in merito alla sicurezza dell'alunno, sollevando l'Istituzione scolastica da ogni responsabilità e dovere di sorveglianza.

Data \_\_\_\_\_

**Firme**

(del genitore o di chi esercita la potestà per l'alunno/a)

-----

<b>TEMPO SCUOLA</b> (da lunedì a venerdì)
---

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, **chiede** l'iscrizione dell'alunno/a, ai sensi della normativa vigente:

- PER L'INTERA GIORNATA** (mattino e pomeriggio per 40 ore settimanali)
- PER LA SOLA ATTIVITA' ANTIMERIDIANA** (solo mattino)

**Chiede altresì di avvalersi**

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2017)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019.**

**Servizio Mensa**      **SI**       **NO**   
(la richiesta va presentata al Comune)

**Servizio pre scuola**    **SI**  dalle ore \_\_\_\_\_      **NO**   
(seguirà, comunque, ulteriore richiesta su apposito modulo)

**Servizio Trasporto**    **SI**       **NO**   
(la richiesta va presentata al comune)

**Le sopra elencate richieste devono essere presentate ai rispettivi comuni entro il 22 luglio 2019.**

**La comunicazione dei dati è solo ai fini statistici e non comporta l'iscrizione da parte dell'Istituto Scolastico.**

FIRMA DEI GENITORI o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

**Si ricorda, che la presente domanda deve essere corredata dai seguenti documenti dei genitori e dell'alunno:**

- 1) **Fotocopia del codice fiscale**
- 2) **Fotocopia di un documento di identità**
- 3) **Certificato vaccinale ASST o fotocopia libretto vaccinale (documenti atti ad attestare gli adempimenti degli obblighi vaccinali come previsto dalla legge 119 del 2017)**

<p><b>La presente domanda di iscrizione va presentata alla Segreteria dell'Istituto Comprensivo di Broni, Via De Gasperi, 16</b> <b><u>Dal 07 gennaio 2019 al 31 gennaio 2019 – dal lunedì al venerdì : alle ore 10,00 alle ore 13,00 e nei seguenti pomeriggi : lunedì, martedì, mercoledì, : dalle ore 13:30 alle ore 15:30</u></b></p>
---

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere  
se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica  
per l'anno scolastico 2019/2020**

Alunn \_\_\_\_\_

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, fatto salvo il diritto di scegliere ogni anno, prima dell'inizio delle lezioni.

**SCELTA DI:**

- AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica**
- NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica**  
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

**In questo secondo caso precisare se si intende richiedere:**

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE**
- USCITA DALLA SCUOLA (1)**

(1) Al genitore dell'alunno/a o a chi ne esercita la patria potestà successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno/a dalla scuola, secondo quanto stabilito con la circolare ministeriale n° 9 del 18 gennaio 1991.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.lgs n° 196 del 30/06/2003 e Regolamento ministeriale n° 305 del 07/12/2006).

Data \_\_\_\_\_

**FIRME**  
**(del genitore o di chi esercita la potestà per l'alunno/a)**

\_\_\_\_\_