**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

Al Dirigente Scolastico dell’ Istituto Comprensivo “A. MANZONI” – Via Adda, 36 – 20032 CORMANO (MI)

|  |
| --- |
| Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore |
| (**Cognome e Nome**) |
| **C H I E D E L’ I S C R I Z I O N E** |
| dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **M**  **F** |
| a codesta **SCUOLA DELL’INFANZIA** per l’anno scolastico **2024 - 2025**  Avvalendosi dell’anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024.** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **il/la sottoscritto/a dichiara**: | | | |
| L’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (CF) \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | | | |
| (**Cognome e Nome**) | | | |
| è nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| è cittadino/a  italiano altro (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - anno di arrivo in Italia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_ ) in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Tel. madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ***Indirizzo e-mail*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   * **è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla Legge 119/2017**  si  no | | | |
| Il/la sottoscritto/a dichiara che non esistono sentenze del tribunale che regolamentano l’esercizio della potestà genitoriale (1)  Cormano, \_\_\_ /\_\_\_\_ / **2024**  Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    NOTA (1). Qualora la potestà genitoriale fosse regolamentata da una sentenza del tribunale, i genitori sono tenuti a prendere contatto con il dirigente scolastico.  **Esercenti la potestà genitoriale**:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Cognome e Nome | | Data di nascita | Luogo di nascita | Prov. | Cittadinanza | | Padre |  |  |  |  |  | | Madre |  |  |  |  |  | | | | |
| Dichiara inoltre che la propria famiglia convivente è composta, oltre all’alunno, da:  *(informazioni indispensabili per l’organizzazione dei servizi)* | | | |
|  | | | |
| **Cognome e Nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Grado di parentela** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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 ( Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

**Cormano** **, \_\_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA “ DANTE”**

**Anno scolastico 2024 – 2025**

II/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore o tutore dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di avvalersi

sulla base del piano dell’offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **⬜** | TEMPO SCUOLA  attivato  nell’A.S. 2023 / 2024 | **dalle ore 8.oo** | **alle ore 16.oo** | **40** ore  settimanali  con refezione |
| **⬜** | SOLO ATTIVITA’ ANTIMERIDIANA 25 ore settimanali  **Tempo scuola non attivato nell’anno scolastico 2023 - 2024** | | | |
| **⬜** | Orario Prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana  **Tempo scuola non attivato nell’anno scolastico 2023 – 2024**  Il prolungamento orario potrà essere attivato solo a fronte di **iscrizione di 18 unità** con frequenza certa e continuativa.  In caso affermativo allega un'autocertificazione ove dichiara gli impegni lavorativi che giustificano la richiesta del servizio. | | | |

|  |
| --- |
| L’interessato dichiara di essere a conoscenza del contenuto degli Artt. 18 commi 1 e 2 e 24.a, relativi al diritto dell’Istituto Scolastico, in quanto Ente Pubblico di natura non economica, a trattare i dati personali contenuti nel presente modulo, senza richiedere alcun consenso, purché il trattamento avvenga per i fini strettamente indispensabili all’esercizio dell’attività istituzionale dell’Ente stesso.  Cormano, \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del /i genitore/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell’affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all’affidatario |

**Il/la sottoscritto/a DICHIARA di avere presentato Domanda di Iscrizione SOLO IN QUESTA SCUOLA dell’Infanzia Statale.**

Cormano, \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del /i genitore/i \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

L’iscrizione ai servizi parascolastici (mensa, pre e post-scuola) andrà effettuata, in seguito, presso

l’Ufficio Istruzione del Comune di Cormano.

**INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA O DELL’ATTIVITà ALTERNATIVA**

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 a 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.

L'art. 9.2 dell'accordo tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede del 18.2.84, ratificato con la legge n° 121 del 25.3.85 che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11.2.29, così recita:

"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 dare luogo ad alcuna forma di discriminazione.”

Pertanto spetta ai genitori scegliere se avvalersi, in orario scolastico, dell'insegnamento della Religione cattolica (che viene impartita, per **due ore settimanali** nella scuola primaria e per **un'ora e mezza settimanale** nella scuola dell’infanzia, da un insegnante specialista designato dall'Autorità ecclesiastica), oppure non avvalersi di tale insegnamento; in questo ultimo caso l'alunno svolgerà in alternativa, nello stesso orario, una delle attività indicate nell'allegato B oppure potrà assentarsi o allontanarsi dalla scuola durante le ore di Religione, previo accordo con il dirigente scolastico.

Il diritto di scelta si esercita completando e firmando l'allegato modulo che deve essere consegnato alla direzione didattica insieme alla domanda di iscrizione.

N.B. La scelta effettuata ha valore per l'intero ciclo scolastico, chi intende modificarla in itinere dovrà ricompilare il modulo presso l'ufficio di segreteria.

**ANNO SCOLASTICO 2024 - 2025**

|  |
| --- |
| **ALLEGATO A**  CHIEDO che mio/a figlio/a **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   * **SI**  avvalga dell’insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA * **NON SI** avvalga dell’insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA   (il diritto di scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)  Cormano, \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (firma del genitore o di chi ne fa le veci)    Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54) |

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

**AUTORIZZAZIONI E DICHIARAZIONI PER IL PERIODO DI PERMANENZA**

**ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

Le presenti autorizzazioni valgono fino al termine di frequenza della Scuola dell’infanzia

ALUNNO/A………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| Dichiaro di aver ricevuto completa informativa redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.), ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati qualificati come personali dal citato decreto con particolare riguardo a quelli cosiddetti sensibili nei limiti e per le finalità precisati nell’informativa.  Cormano \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma  Firma del genitore esercitante la potestà genitoriale |

|  |
| --- |
| Acconsento all’utilizzazione dell’immagine e/o della voce in foto, riprese filmate e/o incisioni audio attuate durante l’attività educativa e didattica, manifestazioni, spettacoli ed esperienze significative della vita scolastica, trasferibili in supporti audiovisivi che potranno essere messi a disposizione di tutte le famiglie, ovvero utilizzati in occasione di momenti pubblici cui partecipa la scuola (spettacoli, mostre, assemblee…) ovvero pubblicati su quotidiani, giornali locali o sito web dell’istituzione scolastica nell’ambito di articoli inerenti le suddette iniziative.  Cormano, \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma  Firma del genitore esercitante la potestà genitoriale |

|  |
| --- |
| Autorizzo mio figlio a partecipare a tutte le uscite giornaliere programmate che la classe effettuerà, sotto la guida dell’insegnante, nell’ambito del territorio comunale.  Cormano, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma  Firma del genitore esercitante la potestà genitoriale |

|  |
| --- |
| L’alunno ha frequentato l’asilo nido? SI 🞏 NO 🞎  Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
|  |
| Il bambino deve assumere farmaci salva – vita? SI 🞎 NO 🞏  **Se sì** , richiedere l’apposita modulistica all’Ufficio di Segreteria. | |

Codice meccanografico MIIC8AW00T - Cod. Fiscale 80126810151 - E-mail: [miic8aw00t@istruzione.it](mailto:miic8aw00t@istruzione.it)

tel. 02/6630334