

Spazio riservato alla segreteria  
Domanda di iscrizione pervenuta il \_\_\_\_\_ prot. n° \_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "CRONILDE MUSSO"

Via Andante 14 - 28069 TRECATE

tel.: 0321777788 - e-mail: noic83000q@istruzione.it

I sottoscritti: \_\_\_\_\_ in qualità di  genitore   
tutore (COGNOME E NOME)

\_\_\_\_\_ in qualità di  genitore   
tutore (COGNOME E NOME)

**CHIEDONO**

l'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_

alla scuola dell'infanzia statale "C. Collodi" per l'anno scolastico 2023-2024

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunno/a \_\_\_\_\_ sesso  M  F  
COGNOME NOME

▪ codice fiscale<sup>1</sup>

▪ è nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

▪ è cittadino/a  italiano  altro (indicare CITTADINANZA) \_\_\_\_\_

▪ è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n.

▪ è domiciliato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
n.

(se diverso dalla residenza)

▪ tel. fisso \_\_\_\_\_ ▪ tel. cell. \_\_\_\_\_ ▪ tel. cell. \_\_\_\_\_

▪ e-mail \_\_\_\_\_

▪ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:  NO  Sì presso la A.S.L. di \_\_\_\_\_

▪ alunno con disabilità  NO  Sì

▪ alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)  NO  Sì

▪ ha frequentato l'asilo nido \_\_\_\_\_  NO  Sì per n. \_\_\_\_\_ anni  
denominazione asilo nido \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

tel: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Allegare fotocopia del Codice Fiscale e di un documento d'identità

▪ oltre all'alunno/a, la propria famiglia convivente è composta da:

	COGNOME	NOME	LUOGO di NASCITA	DATA di NASCITA
Padre/ Tutore				
Madre/ Tutore				
Figlio/a				
Figlio/a				

▪ codice fiscale PADRE/TUTORE<sup>1</sup>

▪ codice fiscale MADRE/TUTORE<sup>1</sup>

▪ dichiarano di **NON AVERE** presentato domanda di iscrizione presso altra scuola della Repubblica Italiana.

**FIRMA del padre/tutore<sup>2,3</sup>** \_\_\_\_\_ **FIRMA della madre/tutore<sup>2</sup>** \_\_\_\_\_

**TRECATE,** \_\_\_\_\_

I sottoscritti, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola e dai vincoli derivanti dalle disposizioni di legge, fatte salve le eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste, informati dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, **CHIEDONO** che il/la proprio/a figlio/a possa, in ordine preferenziale, essere assegnato/a a classi con l'organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate:

**CONTRASSEGNARE IL TEMPO SCUOLA DESIDERATO:**

<input type="checkbox"/>	<b>ORARIO ORDINARIO FINO A 40 ORE</b>	<input type="checkbox"/> da lunedì a venerdì dalle h. 8:00 alle h. 16:30 con mensa; <i>oppure</i> <input type="checkbox"/> senza mensa con cinque rientri pomeridiani dalle h. 13:30 alle h. 16:30
<input type="checkbox"/>	<b>ORARIO RIDOTTO</b>	<input type="checkbox"/> da lunedì a venerdì dalle h. 8:00 alle h. 12:00
<input type="checkbox"/>	<b>SERVIZIO PRE E POST SCUOLA CON PERSONALE COMUNALE</b>	<input type="checkbox"/> PRE- SCUOLA dalle 7.30 alle 8.00.  <input type="checkbox"/> DOPO-SCUOLA dalle 16.30 alle 18.00.

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

<sup>2</sup>Firme di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

<sup>3</sup>Alla luce delle disposizioni del codice civile, la richiesta di iscrizione e le scelte effettuate, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere condivise.

Ai sensi del D. Lgs 196/03 e D.M. n. 305 del 07/12/2006, La informiamo che i dati personali, anagrafici e di immagine che riguardano il/la minore \_\_\_\_\_ saranno trattati ad esclusivo uso interno, secondo le norme prescritte per le Pubbliche Amministrazioni dello Stato, per fini esclusivamente didattici e per i seguenti scopi:

- ♦ foto di gruppo di fine anno, fotografie e/o riprese realizzate per fini didattici;
- ♦ cartelloni, esposizioni, mostre nella scuola o in luoghi autorizzati dalla scuola;
- ♦ articoli giornalistici sulla stampa ufficiale e sul giornalino della scuola;
- ♦ partecipazione a concorsi o gare.

La informiamo che, ai sensi dell'art. 7 del Decreto Legislativo citato, in quanto esercente la patria potestà, Lei potrà esercitare in ogni momento il diritto di accesso ai dati che riguardano il/la minore, opporsi al loro utilizzo, chiederne la modifica o la cancellazione.

- acconsento che la Scuola utilizzi ai fini didattici i dati che riguardano il/la minore.  
 non acconsento che la Scuola utilizzi ai fini didattici i dati che riguardano il/la minore.

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

Firma Padre/Tutore<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

Firma Madre/Tutore<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

### **MODULO per L'ESERCIZIO del DIRITTO di SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI dell'INSEGNAMENTO della RELIGIONE CATTOLICA per L'A.S. 2023-2024**

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)<sup>4</sup>, 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.**

**La modifica alla scelta effettuata potrà essere presentata agli Uffici di Segreteria degli Istituti Scolastici entro il termine fissato per le iscrizioni ed avrà validità dall'anno scolastico successivo.**

SCELTA di<sup>5</sup>

- AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica  
 **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica

**N.B.: GLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA SVOLGERANNO ATTIVITÀ DIDATTICHE CON L'INSEGNANTE DI SEZIONE**

**FIRMA dei Genitori o di chi esercita la patria potestà**

(padre/tutore)<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

—

(madre/tutore)<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

—

<sup>4</sup>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 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 della Autorità Scolastica, senza che la loro scelta possa dare luogo ad alcuna forma di discriminazione.”*

<sup>5</sup>La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa.

### RACCOLTA DEI DATI ANAGRAFICI DEI TUTORI

(ai soli fini della compilazione degli elenchi elettorali per gli organi collegiali della scuola e per i monitoraggi ministeriali e regionali)

	COGNOME	NOME	ORARIO di LAVORO	AZIENDA e SEDE di LAVORO	TITOLO di STUDIO	PROFESSIONE
Padre/ Tutore						
Madre/ Tutore						

**Genitori separati**

sì

(informazioni utili)

no

Fratelli e/o sorelle dell'alunno/a eventualmente iscritti e frequentanti l'Istituto "C. Musso":

Cognome	Nome	Scuola Frequentata	Sezione/ Classe	Anno Scolastico

Qualsiasi variazione (cambio di residenza e/o di domicilio, numeri telefonici, stato di famiglia, ecc.) dovrà essere tempestivamente segnalata alla Segreteria dell'Istituto scolastico

FIRMA dei Genitori o di chi esercita la patria potestà

(padre/tutore)<sup>3</sup>

(madre/tutore)<sup>3</sup>

**Qualora risulti impossibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, si rilascia la seguente dichiarazione:**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 445 del 2000, 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".

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

Firma unico Genitore/Tutore

#### CRITERI DI PRECEDENZA PER L'AMMISSIONE

- 1) ALUNNO/A SEGNALATO/A DAGLI SPECIALISTI DEL SERVIZIO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE E DAI SERVIZI SOCIALI TERRITORIALI E CASI PARTICOLARI DI NATURA RISERVATA NOTI AL DIRIGENTE SCOLASTICO;

- 2) ALUNNO/A RESIDENTI IN TRECATE A PARTIRE DAI CINQUE ANNI COMPRESI ED A SEGUIRE I BAMBINI DI 4 ANNI E 3 ANNI;
- 3) ALUNNO/A CHE HA FREQUENTATO L'ASILO PUBBLICO O PRIVATO
- 4) ALUNNO/A INSERITO/A IN UNA FAMIGLIA MONOPARENTALE
- 5) ALUNNO/A PER IL QUALE SI SIA SCELTO IL TEMPO "INTERA GIORNATA"-PRECEDENZA PER BAMBINI
  - *privi dei genitori*
  - di famiglie in cui entrambi i genitori lavorano
  - di famiglie in cui un solo genitore lavora
- 6) ALUNNO/A PER IL QUALE SI SIA SCELTO IL TEMPO "TURNO ANTIMERIDIANO" (senza mensa)-stesse precedenze del punto 5
- 7) ALUNNO/A NON RESIDENTE, A PARTIRE DAI 5 ANNI E, A SEGUIRE IN ORDINE D'ETA' DECRESCENTE.

Eventuali situazioni particolari documentabili, non previste nei criteri sopra elencati, potranno essere prese in considerazione dalla Dirigente scolastica.

Le domande pervenute dopo il termine di iscrizione ministeriale, saranno graduate sulla base della data di presentazione della domanda stessa. I bambini di 5 anni o di 4 con domanda presentata fuori termine, in mancanza di posto, verranno inseriti nella lista d'attesa con precedenza rispetto ai bambini di 3 anni iscritti in lista d'attesa.

I bambini inseriti in LISTA D'ATTESA saranno graduati secondo la data di nascita (a partire dai 5 anni e, a seguire 4 anni e 3 anni).

Le famiglie dei bambini già iscritti al primo e secondo anno dovranno riconfermare la frequenza per gli anni successivi.

SI RICORDA LA NECESSITA' DI PRESENTAZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'EFFETTUAZIONE DELLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE