



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
**ISTITUTO COMPRENSIVO 1
CASTIGLIONE DELLE STIVIERE**
via G. Gonzaga, 8 , 46043 Castiglione delle Stiviere, Mn
www.castiglioneuno.edu.it
e-mail: segreteria@castiglioneuno.edu.it
pec: mnic80800e@pec.istruzione.it
tel 0376 670753

MODULISTICA
Mod. n° 8

ALUNNI



Iscrizione Scuola
dell'Infanzia

Revisionato
II
17/12/2020

Autorizzato da
D.S.

Al Dirigente Scolastico

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA a.s. 2021/2022

ALUNNA/O (cognome e nome)..... M. F.

Nato/a..... Prov. (.....) il.....

Cittadino: italiano altro (specificare).....

Se nato all'estero indicare a che età è giunto in Italia..... Ha frequentato l'asilo nido sì no

Residente a..... Domiciliato a.....

In Via..... n°..... **Indirizzo mail**.....

dichiarazione sostitutiva di **certificazione di vaccinazione** del figlio resa dal genitore o dal tutore (L.15/1998, L.127/1997, L.131/98)

Il sottoscritto Genitore dichiara che il proprio figlio

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

non è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

Il sottoscritto, in qualità di **padre**, **madre**, **tutore**, dell'Alunna/o sopraindicata/o, consapevole che l'accettazione dell'iscrizione è condizionata alla disponibilità di posti e che in caso di richieste d'iscrizione superiori ai posti disponibili si procederà alla formazione di una graduatoria seguendo i criteri di priorità d'accoglienza e i criteri per la formazione delle sezioni, fissati dal Consiglio di Istituto,

CHIEDE

L'iscrizione dell'alunno alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2021/2022 nel plesso (barrare la casella che interessa):

- Scuola dell'Infanzia **"G. Rodari"** sita in viale Europa, n°3 – Castiglione d/S
- Scuola dell'Infanzia **"C. Collodi"** sita in via Monti Solivi, n°4 – Castiglione d/S
- Scuola dell'Infanzia **Medole** sita in via Zanella - Medole

Chiede di avvalersi, sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per **40 ore** settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (MENZA OBBLIGATORIA)
- PRE scuola (dalle ore 7.30 alle ore 8.00) da attivare presso l'ufficio del Comune di appartenenza
- POST scuola (dalle ore 16 alle ore 18) da attivare presso l'ufficio del Comune di appartenenza.
- MENSA da attivare presso l'ufficio del Comune di appartenenza.
- SCUOLABUS da attivare presso l'ufficio del Comune di appartenenza

A tal fine dichiara di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole dell'infanzia

Data.....

.....
Firma di autocertificazione da apporre al momento
della consegna della domanda all'impegnato dell'Istituto

MODULO PER LA SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

La scelta si esercita contrassegnando con una **X** la voce che interessa.

- (SI) Scelta di **avvalersi** dell'Insegnamento della Religione Cattolica.
 (NO) Scelta di **non avvalersi** dell'Insegnamento della Religione Cattolica

Data.....

Firma di autocertificazione da apporre al momento
della consegna della domanda all'impegnato dell'Istituto

I GENITORI degli Alunni sono tenuti a compilare il seguente prospetto con tutti i dati richiesti, per consentire la esatta predisposizione degli elenchi elettorali, in vista delle elezioni degli Organi Collegiali Scolastici e per fornire le informazioni necessarie, di cui la Scuola possa disporre **in caso di emergenza**.

PADRE

Cognome e Nome..... Luogo di nascita e Provincia..... Data di
nascita Città di Residenza..... Cittadinanza

Indirizzo Telefono.....

titolo di studio..... Professione..... (Rilevazione a fini statistici INVALSI)

MADRE/ FACENTE LEGALMENTE LE VECI

Cognome e Nome..... Luogo di nascita e Provincia..... Data di
nascita Città di Residenza..... Cittadinanza

Indirizzo Telefono.....

titolo di studio..... Professione..... (Rilevazione a fini statistici INVALSI)

DATI RIFERITI ALL'ALUNNO

Altri figli frequentanti questo istituto.

1. Cognome e Nome Scuola frequentata:
2. Cognome e Nome Scuola frequentata:
3. Cognome e Nome Scuola frequentata:

Bambino proveniente da famiglie, ove, per motivi diversi, vivano con uno solo dei genitori (celibe/nubile, vedovo/vedova, divorziato/divorziata, separato/separata) **si no**

Bambino con genitori lavoratori, con un orario lavorativo non inferiore alle 6 ore giornaliere. Con sede di servizio di ogni genitore. **si no**

Bambino con allergie/intolleranza alimentari **si no**

Mezzi di trasporto utilizzati dal bambino per l'arrivo a scuola (andata/ritorno)

Bambino con disabilità **si no** (la documentazione deve essere consegnata entro 10 gg. dall'atto di iscrizione)

"I sottoscritti, consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiarano di avere effettuato la scelta/richiesta in ossequio 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".

"Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola sul sito www.castiglioneuno.edu.it ai sensi dell'art. 13 e 14 del regolamento europeo 2016/679 e D. Lgs. 101/2018, 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.

*** 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.**

Firma di **entrambi** i genitori

Data: _____ padre _____ madre _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento europeo 2016/679 e D. Lgs. 101/2018

FIRMA MANCANTE IN QUANTO

.....