



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
VIA DELLE BETULLE PIEVE EMANUELE (MI)20072  
sito web: [www.icbetulle.edu.it](http://www.icbetulle.edu.it)  
[dirigente@icbetulle.edu.it](mailto:dirigente@icbetulle.edu.it) [segreteria@icbetulle.edu.it](mailto:segreteria@icbetulle.edu.it)  
[MIIC8D600R@pec.istruzione.it](mailto:MIIC8D600R@pec.istruzione.it)  
Telefono: 02 90720080  
Codice univoco: UFVRY

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico del \_\_\_\_\_  
(denominazione dell'istituzione scolastica)

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

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

### CHIEDE

l'iscrizione del \_\_ bambin \_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2024-2025**  
(denominazione della scuola)

**chiede di avvalersi,**

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

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**chiede** altresì di avvalersi:

- 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,

dichiara che

- \_l\_ bambin \_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**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

\* 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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

Presenza visione \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

N.B.: Si ricorda che l'iscrizione deve essere presentata ad una sola scuola.

**DOCUMENTI DA ALLEGARE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE:**

*Carta d'identità e codice fiscale di entrambi i genitori/esercanti la responsabilità genitoriale/tutori/affidatari  
Certificato delle vaccinazioni  
Codice fiscale del/la bambino/a*

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI O SOGGETTI ESERCENTI LA POTESTA' GENITORIALE:**

(Ai fini della compilazione delle liste elettorali per elezioni organismi scolastici)

<b>Grado di Parentela</b>	<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>	<b>Data di Nascita</b>	<b>Luogo di Nascita</b>	<b>n. telef. Cellulare</b>
Padre					
Madre					

Indirizzo di posta elettronica Padre: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica Madre: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**FRATELLI/SORELLE** frequentanti questo Istituto (nominativi e data di nascita):

1 \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

2 \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_

La Scuola consapevole sia dei vincoli organizzativi esistenti, sia delle responsabilità derivanti dalla propria autonomia didattica/amministrativa, viste le vigenti disposizioni relative al funzionamento della scuola dell'infanzia, informa che la propria offerta formativa è organizzata secondo il modello sotto descritto:

**Orario settimanale delle attività: gg. 5 settimanali dal lunedì a venerdì (settimana corta)**

**Ingresso dalle 8.00 alle ore 8.50**

**Uscita dalle ore 15.40 alle ore 16.00 (per il pre e post scuola vedi servizi aggiuntivi)**

**SERVIZI AGGIUNTIVI**

Per questi servizi, gestiti a pagamento dal Comune occorre rivolgersi all'ufficio Scuola del Comune: tel. 0290788324 (servizio di pre-scuola-servizio di post-scuola)

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

*(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)*

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

N.B.: Occorre la firma congiunta anche se i genitori sono divorziati o separati.

In caso di affido, la firma sarà apposta dall'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

## **ALEGATO B**

### **ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCELTA PER 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 è 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

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

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)

### **CRITERI PER L'ACCOGLIENZA DEGLI ALUNNI ANTICIPATARI**

Fermo restando che gli alunni rispondano ai requisiti richiesti (vedi tabella delle autonomie\*), i bambini nati entro il 30 aprile ed iscritti entro e non oltre il 31 ottobre verranno ammessi dal mese di gennaio secondo i seguenti.

#### **\*TABELLA PER LA VALUTAZIONE PEDAGOGICO/DIDATTICA DELLE COMPETENZE/AUTONOMIE PER L'INSERIMENTO DEGLI ALUNNI ANTICIPATARI**

“Al fine di garantire qualità pedagogica, flessibilità e specificità dell'offerta formativa in coerenza con la particolare fascia d'età interessata, l'inserimento dei bambini ammessi alla frequenza anticipata è disposto alle seguenti condizioni: a) disponibilità di posti; b) accertamento dell'avvenuto esaurimento di liste d'attesa; c) disponibilità di locali e dotazioni idonei sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore ai 3 anni; d) valutazione pedagogica e didattica, da parte del collegio dei docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.”

(Decreto Presidente della Repubblica 20 marzo 2009, N°89 Art.2.)

Le modalità orarie devono essere adeguate per permettere ai piccoli di superare le difficoltà in merito soprattutto alla sicurezza, alle autonomie pratiche ed affettive.

Modalità e tabella per la valutazione pedagogico/didattica delle competenze/autonomie minime per l'inserimento:

#### **Sicurezza**

- Risponde alla chiamata del suo nome
- Non si allontana senza comunicarlo all'adulto di riferimento
- È capace di eseguire correttamente, in gruppo, le pratiche di evacuazione

### ***Autonomie pratiche***

- Completo controllo sfinterico ed autonomia nell'uso dei servizi igienici
- Si alimenta in modo autonomo ed assume cibi solidi
- È in grado di stare a tavola per i tempi necessari
- È in grado di sostenere il ritmo della giornata scolastica (non necessita di riposo antimeridiano)

### ***Didattica/socialità:***

- Ha superato la fase del rapporto 1/1
- Partecipa alle attività programmate
- È in grado di interagire con il grande gruppo

## ***LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE E DELLA VOCE***

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

concede pieno assenso a che l'immagine e la voce del proprio figlio/a vengano dalla scuola liberamente utilizzati per le attività inserite nella programmazione educativa e didattica.

A tal proposito il/la sottoscritto/a autorizza a che l'immagine e la voce del proprio/a figlio/a compaia:

in foto documentanti l'attività educativa e didattica da esporre sui cartelloni e/o riportate in pubblicazioni della scuola messe a disposizione di tutte le famiglie;

in riprese firmate e/o incisioni audio attuate durante l'attività educativa e didattica, manifestazioni, spettacoli, ed esperienze significative della vita scolastica, trasferibili in supporti audiovisivi, messi a disposizione di tutte le famiglie, ovvero utilizzati in occasione di momenti pubblici (spettacoli, assemblee,...);

In foto ricordo, individuali e/o di gruppo, acquistabili da ogni alunno.

Nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personali (D.L.vo 196/2003) si ribadisce che le immagini saranno utilizzate esclusivamente a scopo didattico e divulgativo e si assicura il massimo rispetto dei diritti relativi all'onore e alla reputazione dei minori, escludendo in ogni caso, l'inserimento di immagini su siti internet.

La presente liberatoria si intende valevole, salvo successiva esplicita richiesta da parte del/la firmatario/a per l'intero periodo corrispondente al ciclo scolastico in corso all'atto della compilazione, ovvero per l'intero periodo di frequenza nella presente Istituzione Scolastica.

Firma Genitore \_\_\_\_\_

## ***DOCUMENTAZIONE VACCINAZIONI***

SI (documentazione presentata) \_\_\_\_\_

NO (motivazione) \_\_\_\_\_

Si richiama l'attenzione sugli adempimenti vaccinali

## *SCUOLA dell'INFANZIA*

I genitori/tutori di tutti gli alunni delle scuole dell'Infanzia dovranno presentare all'atto dell'iscrizione documentazione attestante una delle seguenti condizioni:

- avvenuta vaccinazione (certificato di vaccinazione);
- esonero (per chi è immunizzato naturalmente);
- omissione o differimento (per chi si trova in particolari condizioni cliniche);
- copia richiesta vaccinazione all'ASL territorialmente competente

La presentazione della documentazione di cui all'art.3, comma 1 del decreto legge 7/06/2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31/07/2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci" costituisce requisito di accesso alla scuola dell'infanzia.

La mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia.

"CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI" D.L.vo n. 196/2003"

### ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo n. 196/03,

#### ESPRIME IL CONSENSO

##### 1) Per lo svolgimento di attività programmate dalla scuola

Alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari (nome, cognome, luogo e data di nascita, indirizzo). La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a Compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio, enti gestori degli accessi ai musei, gallerie, monumenti, fiere, in occasione di visite guidate o viaggi di istruzione,
- gestori di cinema e teatri, enti vari in occasione di spettacoli e/o attività integrative;

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità

##### 2) Per l'apertura delle pratiche relative alla denuncia di infortuni, al fine di ottenere eventuali risarcimenti spettanti, ai sensi delle polizze sottoscritte dall'Istituto e/o al fine di adempiere ad un obbligo di legge.

Alla comunicazione a Compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze e all'I.N.A.I.L., nel caso in cui sia prescritto dalla normativa vigente, di dati personali che potrebbero comprendere dati sensibili (circostanze in cui si è verificato l'infortunio, natura delle lesioni, dello stato di salute in relazione all'infortunio e/o al malore ...).

##### 3) Per la corretta definizione delle pratiche di risarcimento dei danni subiti, in caso di infortunio.

Alla trasmissione anche per via telematica delle certificazioni mediche, contenenti dati anche sensibili che la/il sottoscritta/o consegna all'Istituto per l'inoltro a Compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato polizze assicurative e all'I.N.A.I.L., nel caso in cui sia prescritto dalla normativa vigente.

Firma \_\_\_\_\_

*N.B. SI ALLEGA MODELLO DELEGHE DA PRESENTARE CONGIUNTAMENTE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE DEBITAMENTE COMPILATE IN TUTTE LE SUE PARTI (IN DOPPIA COPIA) FIRMATE (FIRMA LEGGIBILE) DAI GENITORI E CONTROFIRMATE DAI DELEGATI (FIRMA LEGGIBILE) RIPORTANDO IL NUMERO DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO (SENZA TALI DATI NON SI POTRA' ACCETTARE IL FOGLIO DELLE DELEGHE)*