Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo "N. Berther"
S. Zeno N. - Montirone
Piazza Marconi, 2 -
25010 San Zeno Naviglio (BS)
Tel.: 030 2161097
E-mail*: bsic84500v@istruzione.it* - Pec*:*
bsic84500v@pec.istruzione.it
Sito web*: www.icsanzenomontirone.edu.it*

(Riservato all'ufficio)

PLESSO:

☐ Scuola statale S.Zeno

☐ Arcobaleno Montirone

COGNOME:_____

NOME:_____

M **F**

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO N. BERTHER
S. ZENO MONTIRONE

Il/la sottoscritto/a Cognome_____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Comune o Stato estero di nascita_____ Sesso M ☐F ☐

Codice Fiscale _____

☐ genitore ☐ esercente responsabilità genitoriale

Residenza (indirizzo) _____(c.a.p.)_____(prov)_____

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin_ _____
(cognome e nome)

Alla scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2026-2027**
(denominazione della scuola)

CHIEDE altresì,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, l'iscrizione con:

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (8:00- 16:00);

☐ anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026**.

DICHIARA che

l'alunn___ cognome_____ nome _____

maschio ☐ femmina ☐ codice fiscale _____

nat_____a _____provincia_____

il _____ cittadinanza ☐ italiana ☐ altra (indicare nazionalità) _____

residente a _____in Via/Piazza____n._____

telefono_____e-mail_____

(Atro recapito telefonico in caso di urgenze (_____)

☐ iscritto/a per la prima volta

☐ proviene dalla scuola di _____provincia di_____

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

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	Parentela

Ha fratelli frequentanti nell'a.s. 26/27 la scuola dell'Infanzia statale?

☐ sì ☐ no

Ha fratelli già frequentanti nello stesso istituto?

☐ sì ☐ no

Dati del secondo genitore:

Cognome_____ Nome _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____

Comune o Stato estero di nascita_____ Sesso M ☐F ☐

Codice Fiscale _____

☐ genitore ☐ esercente responsabilità genitoriale

Residenza (indirizzo) _____(c.a.p.)_____(prov)____

Ai sensi dell'art. 337-ter del Codice Civile e della normativa vigente, si prega di indicare se esistono particolari provvedimenti giudiziari relativi alla responsabilità genitoriale:

Sì ☐ No ☐

- Indicando No, entrambi i genitori esercitano la responsabilità genitoriale (affido condiviso)

- Indicando Sì, uno dei genitori ha l'affido esclusivo o vi sono restrizioni all'esercizio della responsabilità genitoriale

In caso di risposta affermativa, si prega di allegare copia del provvedimento giudiziario pertinente o altra documentazione rilevante per consentire alla scuola di gestire correttamente i rapporti con i genitori.

L'informazione è richiesta per garantire alla scuola la corretta gestione dei rapporti con i genitori, nel rispetto dei provvedimenti giudiziari vigenti, e per tutelare la sicurezza e il benessere dell'alunno/a durante la frequenza scolastica.

DELEGHE

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

_____tel._____

(cognome nome)

_____tel._____

(cognome nome)

_____tel._____

(cognome nome)

_____tel._____

(cognome nome)

SEGNALAZIONE DI EVENTUALI ALLERGIE O INTOLLERANZE ALIMENTARI

Si chiede di indicare eventuali allergie o intolleranze alimentari dell'alunno/a, al fine di garantire la sua sicurezza e salute durante la frequenza scolastica. I dati saranno trattati in modo riservato, nel rispetto della normativa vigente sulla privacy.

_____

_____

_____

AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

Autorizzazione a far partecipare la propria figlia o il proprio figlio alle uscite didattiche sul territorio comunale.

Sì ☐ No ☐

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ

Si richiede ai genitori/tutori di prendere visione e accettare il Patto educativo di corresponsabilità, documento che definisce diritti, doveri e responsabilità condivise tra scuola, alunno/a e famiglia. Il Patto è consultabile sul sito https://icsanzenomontirone.edu.it/regolamenti/

Accetto e sottoscrivo ☐

A seguito del perfezionamento dell'iscrizione, **dal mese di marzo** si richiederà ai genitori/esercenti responsabilità genitoriale di scaricare dal sito della scuola i seguenti moduli e **di consegnarli compilati presso la segreteria entro il 10 giugno 2026**	☐ Informativa privacy dell'Istituto; ☐ Consenso/non consenso per l'utilizzo di immagini e dati anagrafici; ☐ Liberatoria per l'utilizzo di immagini.

ULTERIORI DOCUMENTI da consegnare in segreteria entro il 10 giugno 2026

☐ **Fotocopie dei documenti d'identità e tessera sanitaria dei genitori/esercenti responsabilità genitoriale dell'alunno/a**

☐ **Scheda di vaccinazione dell'alunno/a**

Possono accedere ai servizi educativi SOLO i bambini preventivamente vaccinati e la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia. Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

☐ **Due fototessere dell'alunno/a**

Per la creazione di un documento di riconoscimento da utilizzare durante le uscite didattiche.

☐ **Fotocopie dei documenti di identità dei delegati**

ALLEGATO SCHEDA B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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 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.

SCELTA DI:

☐ **AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica**

☐ **NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica**

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'estratto del Regolamento di Istituto

☐ Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali degli studenti e delle famiglie dell'I.C. di SanZeno-Montirone e 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 successive modificazioni, D.lgs.10 agosto 2018 n. 101 adeguamento regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio)

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 Presa visione *

_____ _____

_____ _____

(in caso di compilazione di un solo genitore, egli dichiara, sotto la propria responsabilità quanto segue:
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, 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" e di aver, pertanto, concordato il consenso con l'altro genitore)

_____
firma