



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "RITA LEVI MONTALCINI"
Via Liguria 2 - 20090 BUCCINASCO (MILANO)

Tel. 0248842362 – 0248842518 - Fax. 0245703214
E- mail uffici: miic8eg007@istruzione.it - miic8eg007@pec.istruzione.it
C.F. 80183450156 – C.M. MIIC8EG007

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA ANNO SCOLASTICO 2025/2026

Il/la sottoscritto/a

in qualità di padre madre tutore affidatario

Dati dell'alunno:

dell'alunno/a Maschio Femmina

nato/a ail.....

residente aVian.....

cittadinotel...../cell.....

Codice Fiscale.....

Chiede

l'iscrizione presso la Scuola dell'Infanzia in VIA DEI MILLE - Buccinasco

Esprime la preferenza per il seguente modello didattico:

Si fa presente che il nostro POF (Piano dell'Offerta Formativa) propone un orario di funzionamento di ore 40 dalle ore 8.00 alle ore 16.00).

Orario ordinario 40 ore settimanali (ore 8,00- 16,00)

Orario ridotto 25 ore settimanali (antimeridiane) (ore 8,00 – 13,00)

I servizi di PRE ORARIO e POST SCUOLA sono a carico del Comune, al quale si dovrà fare domanda.

Dichiara

Di volersi avvalere dell'anticipo previsto per i nati dal 01/01/2023 al 31/01/2023 subordinatamente alla disponibilità di posti e comunque con decorrenza della frequenza a partire dal terzo anno d'età

di aver presentato domanda di iscrizione presso la Scuola Materna Parrocchiale o altra scuola privata.

che il proprio figlio è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

*La presentazione della documentazione è **requisito indispensabile di accesso alla frequenza a scuola** e deve essere presentata entro il 31 gennaio 2025.*

Scheda dell'alunno

.....
(cognome e nome del bambino)

GENITORI DELL'ALUNNO:

Padre: Cognome e Nome

Nato a (.....) il Cittadinanza

C.F.

Indirizzo

Madre: Cognome e Nome

Nata a (.....) il Cittadinanza

C.F.

Indirizzo

TELEFONO DI CASA:

Telefono/Luogo di LAVORO DEL PADRE:

Telefono/Luogo di LAVORO DELLA MADRE

CELLULARE PADRE: MADRE

TELEFONO PARENTE O CONOSCENTE DI FIDUCIA

NOMINATIVO PARENTE O CONOSCENTE DI FIDUCIA

E.MAIL per comunicazioni scuola famiglia:

1) padre:

2) madre:

FRATELLI E SORELLE DELL'ALUNNO frequentanti il Nido via dei Mille, questa o altre scuole:

Cognome e Nome	Classe Frequentata	Scuola

Autocertificazione ai sensi: Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000 da sottoscrivere al momento della domanda davanti all'impiegato della scuola; nel caso di domanda presentata da persona diversa dal genitore/tutore che ha compilato il modulo, è necessario allegare la fotocopia del documento d'identità ai fini della validità dell'autocertificazione.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente certificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data

Firma

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2025/2026

Alunno _____

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, 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

Firma: _____

Firma: _____

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)

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

Art. 9.2 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 dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2025/2026

Alunno _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

D) USCITA DALLA SCUOLA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Firma: _____

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)

Alunno/a

Il sottoscritto

DICHIARA INOLTRE:

Di aver preso visione del Regolamento di Istituto, pubblicato sul sito della Scuola <https://www.icrlmontalcini.edu.it>, in tutti i suoi punti e dichiara di impegnarsi a rispettarlo.

- Di aver preso visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati Personali
- Di aver preso visione dei Criteri per l'attribuzione dei punteggi per l'iscrizione alla scuola dell'infanzia e **compilato l'Allegato 1**
- Di manifestare il proprio consenso come segue:

RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO

In osservanza dei principi generali affermati dal "Codice della Privacy", La invitiamo ad esprimere il suo consenso su questi punti :

Personale autorizzato dall'Istituto potrà fotografare lo studente in occasione della foto di classe che verrà consegnata alle famiglie degli altri studenti coinvolti. La comunicazione, oltre che mediante la consegna della fotografia stampata, potrà avvenire anche mediante consegna di supporti magneto-ottici (CD-ROM o DVD) che contengano file che riproducono le stesse immagini o audiovisivi.	<input type="checkbox"/> ACCONSENTO	<input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO
Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, per fini strettamente connessi all'attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi solo all'interno della scuola.	<input type="checkbox"/> ACCONSENTO	<input type="checkbox"/> NON ACCONSENTO

Firma del Genitore
