# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI PELAGO

 Via Boccaccio 13 50065 – San Francesco di Pelago – (FI)

Tel. 0558368007 Tel. e fax 0558325407

fiic83100c@istruzione.it www.scuolepelago.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA A.S. 2024-25**

## Al Dirigente scolastico dell’ISTITUTO COMPRENSIVO DI PELAGO

## \_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome) (nome)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(Codice fiscale)

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

# CHIEDE l’iscrizione per l’a. s. 2024-2025

del bambin \_ \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sesso 🞎 F 🞎 M

 (cognome) (nome)

a codesta scuola dell’infanzia:

##  🞎 **“Collodi”** **San Francesco** 🞎 **“Calvino” Pelago**

***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

***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**.

***dichiara***

**di non aver presentato e di non presentare** domanda di iscrizione in altra scuola dell’infanzia

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

## 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) (nome)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(codice fiscale)

## è nat\_ a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* Via/piazza \_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ha domicilio (se diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* proviene dalla scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: • sì • no

# 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 \*

* 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.

**DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI**

**RELATIVI ALLA COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE**

Ai soli fini della compilazione degli elenchi elettorali degli Organi Collegiali e dellestatistiche

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Rapporto di parentela | Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
| Padre\*/tutore |  |  |  |  |
| Madre\*/tutore |  |  |  |  |
| \*Indicare indirizzo del padre o della madre se diverso da quello del figlio |  |

Eventuali altri figli iscritti presso una delle scuole dell’Istituto:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Luogo di nascita | Data di nascita | Scuola frequentata |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Altre informazioni**:

* Padre o Tutore:

Titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dato facoltativo) (dato facoltativo)

Cellulare:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Madre o tutore:

Titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Professione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(dato facoltativo) (dato facoltativo)

Cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono nonni/altro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eventuali comunicazioni dei genitori\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**N.B. Si prega di allegare in busta chiusa eventuali segnalazioni su problemi di salute e/o altre notizie che si ritenga importante comunicare alla scuola.**

**Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica per l’a.s. 2024/2025**

**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 🞎

data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni)

**Modulo integrativo per le scelte da parte degli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della religione cattolica per l’a.s. 24-25**

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell’insegnamento della religione cattolica:

(*la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

1. ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA 🞎

DI PERSONALE DOCENTE

1. USCITA DALLA SCUOLA 🞎

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni)

**Richieste e autorizzazioni:**

* **APERTURA ANTICIPATA – (servizio di custodia): Sì** 🞎 **No** 🞎

Il servizio, con orario dalle ore 7.50 alle ore 8,15, è svolto da personale di una cooperativa incaricata dal comune, prevede la partecipazione economica della famiglia. L’iscrizione si dovrà effettuare presso l’Ufficio scuola del Comune di Pelago. Si prega di consultare il sito www.comune.pelago.fi.it per avere chiarimenti circa i tempi e i modi per effettuare l’iscrizione al servizio.

* **SERVIZIO MENSA: Sì** 🞎 **No** 🞎

**N.B.** Si ricorda che la domanda al Servizio MENSA SCOLASTICA per a.s. 2024-2025 deve essere effettuata esclusivamente ON LINE con le credenziali SPID o CIE secondo le modalità e le tempistiche che saranno pubblicate sul sito internet del Comune di Pelago

Informazioni sul servizio:

https://www.comune.pelago.fi.it/mensa-scolastica

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni)

I sottoscritti genitori del/la minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **autorizzano il proprio figlio/a a partecipare ad escursioni a piedi e/o gite** (con l’uso dei mezzi di trasporto pubblici, noleggiati o dell’ente locale, nell’ambito e al di fuori del territorio comunale), previste dalla programmazione d’istituto in orario di lezione per l’a.s. 2024/2025. Il sottoscritto firmerà per conoscenza gli avvisi con la comunicazione del luogo e della data dell’uscita

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni)