



Al Dirigente scolastico del _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale
tutore affidatario Tutore
Cognome e Nome

CHIEDE

L'iscrizione dello/a stesso/a alla Scuola dell'Infanzia Statale di Cologno (BS), per l'a.s. 2025/2026 e di avvalersi

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunno/a _____

codice fiscale
(allegare fotocopia)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- è nato/a il _____ a _____ prov. _____

- è cittadino/a italiano altro (indicare quale) _____
(per gli alunni nati all'estero indicare la data di arrivo in Italia: _____)

- è residente a _____ Via _____ n. _____

telefono _____ / _____ cell. _____

- domiciliato/a a (solo se è diverso dalla residenza) _____

Via _____ telefono _____

- e-mail _____

Allegare idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie.

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DELLA FAMIGLIA

(Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI)

Rapporto di parentela	Cognome (di nascita) e Nome	Luogo e data di nascita	Cittadinanza	Titolo di studio e professione
Padre				
Madre				
oppure Tutore				
*				
* Genitore non convivente, in situazione di separazione o divorzio a cui il/la figlio/a non sia stato affidato che, avendo il dovere di vigilare sulla sua istruzione ed educazione, chiede di essere messo in condizione di poter esercitare il diritto di seguire il/la figlio/a nel percorso scolastico, ai sensi degli articoli 155 e 317 c.c.				
Fratelli o sorelle in età scolare	Cognome e Nome	Data nascita	Scuola frequentata	

Data: _____

_____ Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la patria potestà

Il/La sottoscritto/a, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola,

CHIEDE

Tempo Scuola minimo di 25 ore settimanali con mensa (dalle ore 8.00 - alle ore 13.00)

Tempo Scuola di 40 ore settimanali con mensa (dalle ore 8.00 - alle ore 16.00)

CRITERI DI PRIORITÀ: vengono applicati in prima istanza ai residenti del comune di Cologne, in caso di posti ancora disponibili in seconda istanza ai residenti del comune di Erbusco perché facenti parte dello stesso Istituto Comprensivo, ed in terza istanza ai residenti dei paesi limitrofi.

1) Alunni con situazione di handicap certificata (Legge 104/92) o con fratelli/sorelle minori in situazione di handicap certificato (anche non frequentanti);	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
2) Alunni in situazione di disagio segnalata dai Servizi Sociali;	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
3) Alunni che compiono i 5 anni entro il 31.12 dell'anno per il quale si richiede la frequenza;	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
4) Alunni che compiono i 4 anni entro il 31.12 dell'anno per il quale si richiede la frequenza;	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
5) Alunni con genitore unico (la residenza non é considerata elemento sufficiente a documentare la situazione di famiglia monoparentale: occorre comprovare l'effettiva mancanza di una delle figure genitoriali);	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
6) Alunni con fratelli che per l'anno per cui si richiede l'iscrizione frequentano, o richiedano di frequentare, contemporaneamente la Scuola dell'Infanzia Statale;	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
7) Alunni con genitori entrambi lavoratori (autocertificazione);	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
8) Alunni che compiono i 3 anni entro il 31.12 dell'anno per il quale si richiede la frequenza;	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no

- Laddove gli alunni rientranti in una delle categorie come sopra indicate, secondo l'ordine come sopra stabilito, risultassero in numero maggiore rispetto ai posti disponibili si procederà ad assegnazione del posto mediante sorteggio degli stessi. I posti che si libereranno per ritiri o depernamenti saranno reintegrati con alunni in lista d'attesa solo fino a Dicembre dell'a.s. per cui si richiede l'iscrizione, per ragioni di natura didattica.

AUTORIZZA la partecipazione del/la proprio/a figlio/a

sì **no** nei casi in cui si ritenesse necessario durante le varie attività proposte, riprese filmate e/o fotografie, che saranno utilizzate esclusivamente per scopi educativo – didattici dal personale scolastico, nel pieno rispetto della privacy, ai sensi del D.L.vo n. 196 del 30/06/2003 e del GDPR 679/2016;

La presente autorizzazione ha valore per l'intero ciclo scolastico di frequenza nell'Istituto

DICHIARA di aver preso visione del **PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'**, pubblicato sul sito dell'Istituto.

Data: _____

_____ Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la patria potestà

DELEGHE

Per il ritiro del/della figlio/a _____

in caso di nostra assenza, sono delegati **esclusivamente** i signori:

(cognome e nome)

telefono

(cognome e nome)

telefono

(cognome e nome)

telefono

che produrranno documento di identità, al momento del ritiro.

Data: _____

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la patria potestà

***MODULO per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi
dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico
2025/26-2026/27-2027/28***

Il/La sottoscritto/a _____, a
conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione
cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.02.1984, ratificato con Legge 25.03.1985),

CHIEDE CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A _____

POSSA

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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.

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste del d.lgs. 196 del 2003 e successive
modifiche e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio.

Data: _____

Firma di entrambi i genitori o di chi esercita la patria potestà

ULTERIORI INFORMAZIONI INERENTI L'ALUNNO/A:

❖ Ha allergie o intolleranze sì no
(In caso affermativo si prega di consegnare il certificato medico)

❖ Deve assumere farmaci salvavita sì no
(In caso affermativo si prega di consegnare il certificato medico)

❖ E' seguito dai servizi pedagogici sì no
Se sì quali? _____

❖ Gli/Le insegnanti potranno prendere contatti? sì no
Se sì indicare i recapiti telefonici _____

❖ Altre informazioni che i genitori intendono comunicare, in quanto ritengono utili per il bambino e le/gli insegnanti:

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 * _____

Il Trattamento dati personali alunni e loro famiglie (codici t1 e t2) informativa ai sensi dell'articolo 13, GDPR sarà inviata tramite e mail alla stessa.