

b. PRECEDENTI SCOLARITA'

- Asilo nido di per anni
- Scuola dell'infanzia di per anni

c. VACCINAZIONI

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:

- SI'**
- NO (si provvederà, rivolgendosi agli Uffici ASL competenti)**

Si segnala che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", per le scuole dell'infanzia la dichiarazione di assolvimento di cui all'art. 3, comma 1, del predetto decreto legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.

d. FAMIGLIA DELL'ALUNNO/A

PADRE (cognome e nome).....

Nato il **a** **Prov.** **Stato**.....

Cittadinanza **Professione**

Titolo di studio.....

- Attualmente impegnato in attività lavorativa**
- Disoccupato**

MADRE (cognome e nome)

Nata il **a** **Prov.** **Stato**.....

Cittadinanza **Professione**

Titolo di studio.....

- Attualmente impegnata in attività lavorativa**
- Disoccupata**

FRATELLI E/O SORELLE

1. **nato/a a** **il**

frequenta il nostro istituto **sì** **no** **classe** **scuola**

2. **nato/a a** **il**

frequenta il nostro istituto **sì** **no** **classe** **scuola**

3. **nato/a a** **il**

frequenta il nostro istituto **sì** **no** **classe** **scuola**

4. **nato/a a** **il**

frequenta il nostro istituto **sì** **no** **classe** **scuola**

5. **nato/a a** **il**

frequenta il nostro istituto **sì** **no** **classe** **scuola**

P.S. Nel caso in cui nell'autocertificazione dello Stato di famiglia, non risulti il padre o la madre, indicare se:

- è defunto/a
- è separato/a (_____)*
- (cognome, nome, luogo di nascita e indirizzo)
- è divorziato/a (_____)*
- (cognome, nome, luogo di nascita e indirizzo)
- è famiglia monoparentale

* L'art. 55 del C.C., novellato dalla L. 54/2006 stabilisce che: "La potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione e alla salute sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la potestà separatamente."

e. EVENTUALI ALTRI COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

1. Cognome e nome..... nato/a a
il relazione di parentela
2. Cognome e nome..... nato/a a
il relazione di parentela

f. ORARIO SCOLASTICO

Chiede di avvalersi di:

- Indicare l'ordine di preferenza (da 1 a 3)

Inserendo i numeri di preferenza in ciascuno dei quadratini

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali: dalle 8,00 alle 16,00.

orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali: dalle 8:00 alle 13:00.

N.B. Ad oggi il Comune non effettua il servizio di trasporto all'uscita delle 13:00.

orario prolungato delle attività educative per 50 ore settimanali: dalle 8:00 alle 18:00.

N.B. Ad oggi non è attivo questo orario in quanto non sussistono le condizioni per renderlo attuabile tenuto conto anche che il Comune non effettua il servizio di trasporto fino alle 18:00.

Chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i bambini che compiono i tre anni non oltre il termine del 30 aprile 2026**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che abbiano compiuto o compiano entro il 31/12/2025 il terzo anno di età.

Per le norme che disciplinano le iscrizioni 2025/26 vedere la Nota del Ministero del 26/11/2024 pubblicata sul sito d'Istituto, nella sezione **ISCRIZIONI**.

La scelta del *Tempo scuola* è vincolante per l'intero ciclo.

N.B. Le richieste dei servizi di trasporto e mensa devono essere inoltrate on-line all'Ufficio Scuola del Comune di Alzano Lombardo a partire dal mese di Marzo 2025.

**"Si ricorda che l'iscrizione al servizio mensa è obbligatoria poiché
FA PARTE DEL TEMPO SCUOLA"**

g. SCELTA O MENO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Premesso che lo Stato italiano assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle Scuole di ogni ordine e grado, in conformità alla L. 121/85- modificante il Concordato Stato-Chiesa dell'11 febbraio 1929 - il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per il triennio, fermo restando, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica, da effettuarsi entro il termine delle iscrizioni.

- SCELGO DI AVVALERMI dell'insegnamento della Religione Cattolica
- SCELGO DI NON AVVALERMI dell'insegnamento della Religione Cattolica

N.B. Non sono ammesse modifiche della scelta durante l'anno scolastico

Firma _____

*Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori
(cfr. art. 155 C.C. modificato dalla L. 54/2006)*

h. MODULO INTEGRATIVO per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'A.S. 2025-26

ALUNNO _____

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

- Attività didattiche e formative

Firma _____

*Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori
(cfr. art. 155 C.C. modificato dalla L. 54/2006)*

i. DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

1. ALLA CONSEGNA DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLEGARE N. 2 FOTO TESSERE RECENTI PER IL DOCUMENTO DI IDENTITA' DELL'ALUNNO.
2. I GENITORI STRANIERI CON CITTADINANZA ITALIANA DEVONO PRESENTARE COPIA DI PASSAPORTO/CARTA D'IDENTITA'.

I GENITORI DEGLI ALUNNI CHE HANNO PARTICOLARI ALLERGIE ALIMENTARI O ALTRO O CHE NECESSITANO DELLA SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI DURANTE L'ORARIO SCOLASTICO, SONO PREGATI DI COMUNICARLO ALLA SEGRETERIA, COMPILANDO APPOSITO MODULO.

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).

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE (legge n.127 del 1997, d.p.r n°445 del 2000):

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.

Alzano Lombardo, _____ firma 1°gen _____ 2°gen _____

Le domande vanno presentate alla Segreteria dell'I.C. di Alzano Lombardo, in via F.lli Valenti, 6 - tel. 035/511390 – ufficio didattica SEL 2 - entro il 31 gennaio 2025.

ORARI DI APERTURA DELLA SEGRETERIA PER LE ISCRIZIONI:

| LUNEDI' | MARTEDI' | MERCOLEDI' | GIOVEDI' | VENERDI' | SABATO |
|-------------|----------|-------------|------------|-------------|--------|
| 10:30-12:30 | | 10:30-12:30 | 8:30-10:30 | 10:30-12:30 | |
| 14:30-16:30 | | 14:30-16:30 | | | |

Si prega di rispettare gli orari di apertura al pubblico