



ISTITUTO COMPRESIVO "G. MARCONI" DI CONCOREZZO

Sede Centrale: Via Lazzaretto, 48 - 20863 Concorezzo (MB) - tel. 03962800700

codice meccanografico: MBIC8DM00A - codice fiscale: 94040140157

e-mail: mbic8dm00a@istruzione.it P.E.C.: mbic8dm00a@pec.istruzione.it -

sito web: www.icconcorezzo.edu.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2023/2024 al Dirigente scolastico

ALUNNO/A COGNOME _____

NOME _____



SI RICHIEDE LA FREQUENZA IN :

MARIO LODI via Verdi

FALCONE E BORSELLINO via Don Milani

N.B. L'iscrizione è fatta all' Istituto e non al plesso;

In caso di squilibrio numerico, nell'assegnare gli alunni ai diversi plessi verrà applicato il Regolamento delle iscrizioni pubblicato sul sito dell'Istituto Comprensivo al link:

https://www.icconcorezzo.edu.it/sites/default/files/pictures/regolamento_iscrizioni.pdf

Per il solo turno antimeridiano (dalle ore 8.00/9.00 alle ore 12.00)

N.B. si fa presente che la sezione a turno antimeridiano potrà essere aperta solo se ci sarà un numero sufficiente di iscritti

Per tutto il giorno (dalle ore 8.00/9.00 alle ore 16.00 dal lunedì al venerdì)

SI COMUNICA CHE:

Servizio Post-Scuola (dalle ore 16.00 alle ore 18.00)

sarà attivato **dall'amministrazione comunale, a pagamento**, in entrambi i plessi qualora venga raggiunto il numero minimo di 10 richieste. L'iscrizione al suddetto servizio va effettuata presso l'Ufficio scuola del Comune negli orari d'ufficio.

chiede altresì di avvalersi

dell'anticipo (per i nati che compiono i tre anni entro il 30 aprile 2024) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023.**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Il/La sottoscritt., viste le leggi 04.01.68 n. 15, 15.05.97 n. 127, 16.06.98 n. 191, a conoscenza delle sanzioni previste dal Codice Penale e dalle altre disposizioni normative in caso di dichiarazioni mendaci,
in qualità di : genitore/esercente responsabilità genitoriale tutore affidatario

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

• Generalità dell'alunno

COGNOME _____ NOME _____ M F
LUOGO DI NASCITA _____ () STATO _____
DATA DI NASCITA _____ COD. FISCALE _____
SCUOLA DI PROVENIENZA _____
CITTADINANZA ITALIANA ALTRA (INDICARE NAZIONALITÀ) _____
RESIDENZA : VIA/PIAZZA _____ COMUNE _____ PROV _____

Stato di famiglia

Padre: _____

nato a _____ () il _____

COD. FISCALE _____

CITTADINANZA ITALIANA ALTRA (INDICARE NAZIONALITÀ) _____

residente in via _____ Comune _____

rec.telefonico _____ e-mail _____

Madre: _____

nata a _____ () il _____

COD. FISCALE _____

CITTADINANZA ITALIANA ALTRA (INDICARE NAZIONALITÀ) _____

residente in via _____ Comune _____

rec. telefonico _____ e-mail _____

Altri componenti della famiglia

Figlio/figlia: _____

nato a _____ () il _____

Figlio/figlia: _____

nato a _____ () il _____

- **CHE L'ALUNNO NON È ISCRITTO AD ALTRA SCUOLA**
- **ADEMPIMENTI VACCINALI – D.L. 7.6.2017, n. 73 – convertito con modificazioni nella L. 31.7.2017, n. 119:**

Si ricorda 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 presentazione della documentazione di cui all'art.3, comma 1, del predetto decreto legge **costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.**

È stato sottoposto alle vaccinazioni di rito **sì** **no**

“Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, 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”.

FIRMA DEI GENITORI:

Conferma presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, prodotta ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 e del “codice della privacy” (D.lgs. 196/2003 modificato dal D.lgs. 101/2018)

I dati personali della vostra famiglia saranno trattati dall'istituto, durante tutto il percorso scolastico, esclusivamente per l'esercizio delle sue funzioni ed in conformità alle disposizioni della normativa vigente, secondo quanto indicato nell'informativa alle famiglie pubblicata nel sito WEB dell'istituto al seguente link:

<https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/mbic8dm00a>

Si invita/le S.V./SS.VV. a leggere attentamente e confermare la presa visione dell'informativa indicata.

Luogo e data

Firma per presa visione:

Documenti da allegare:

1. **n. 2 foto tessera**
2. **fotocopia del codice fiscale dell'alunno e dei genitori**

NOTIZIE PER L'UFFICIO

- Persona a cui rivolgersi in casi di necessità (improvvisa indisposizione, ecc...)

_____ (Cognome e nome)

_____ (telefono)

In qualità di (nonno, baby sitter etc) _____

- I sottoscritti genitori di _____

a conoscenza del fatto che nello svolgimento delle attività didattiche è possibile che vengano scattate immagini fotografiche degli allievi, che potranno essere utilizzate per la documentazione delle predette attività nell'ambito di iniziative di formazione e/o ricerca in collaborazione con enti universitari, nonché per la partecipazione a concorsi e a mostre accessibili alla scuola.

danno il consenso alle riprese _____

(firma per accettazione)

non danno il consenso alle riprese _____

(firma per accettazione)

autorizzano uscite didattiche nel territorio (teatro, biblioteca....) _____

(firma per autorizzazione)

- Dichiarazione sullo stato di famiglia utile ai fini della compilazione degli elenchi elettorali per le elezioni degli organi collegiali della scuola

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

dichiara:

di non avere altri figli che frequentano una scuola statale (o iscritti ad una scuola statale per il prossimo anno scolastico)

di avere i seguenti figli che già frequentano una scuola statale del nostro istituto; in tal caso compilare la tabella :

N.	Cognome e Nome	Data di Nascita	scuola	classe

Data _____

Firma _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2022/2023

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.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica –
 - Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: -----(*)

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni della scuola dell'infanzia, primaria, secondaria di primo grado

Data, _____

Art. 9 n.. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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”.

SCHEDA DI PRESENTAZIONE DEL BAMBINO / DELLA BAMBINA

• **DATI ANAGRAFICI**

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A _____ IL _____

• **NOTIZIE UTILI**

Ha avuto problemi di salute? _____

Soffre di allergie? Quali? _____

Ha avuto periodi di ospedalizzazione? _____

Di quale durata / per quale motivo? _____

• **AUTONOMIA**

Ha raggiunto il controllo sfinterico? _____

È in grado di andare in bagno da solo/a? _____

Accetta di assaggiare nuovi cibi? _____

Mangia da solo/a? _____

Comunica verbalmente i propri bisogni? _____

Ha particolari paure o difficoltà? _____

• **ALCUNE INFORMAZIONI PER CONOSCERE IL VOSTRO BAMBINO / LA VOSTRA BAMBINA**

Ha frequentato l'asilo nido? _____

Quale e per quanto tempo? _____

Chi si è preso cura del bambino/a prima dell'ingresso a scuola? _____

Ha fratelli/ sorelle? _____

Se ha risposto sì alla domanda precedente, indichi

Nome ed età _____

Quale scuola dell'infanzia hanno frequentato/ in che sezione?

Ha occasione di incontrare altri bambini? In quali occasione li incontra ?

Come definireste il carattere del vostro bambino/a?

Quali giochi preferisce?

Come avete parlato al bambino/a della scuola?

Osservazioni:

NOTE:

- il bambino/a potrà frequentare da settembre se privo di pannolino
- in caso di disabilità certificata o di genitori affidatari / adottivi richiedere un incontro individuale con il Dirigente scolastico

FIRMA DEI GENITORI o chi ne fa le veci

Si prega di compilare il modulo in **stampatello** e in modo leggibile