



Istituto Comprensivo di Rezzato

Via Leonardo da Vinci 48 - 25086 - Rezzato (BS)
C.M: BSIC87500P - C.F. 80058490170 - Codice univoco ufficio: UFU1DE
PEC: bsic87500p@pec.istruzione.it - Email: bsic87500p@istruzione.it
Tel. 030 2593768 - Sito Web: www.icrezzato.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Rezzato

DOMANDA DI ISCRIZIONE - Scuola dell'Infanzia 2025-2026

Il sottoscritto in qualità di Padre

La sottoscritta in qualità di Madre

CHIEDONO

l'iscrizione per l'a.s. 2025/26 di:

alla Scuola dell'Infanzia : Alberti Aldo Moro Bagatta Don Minzoni

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa e delle risorse disponibili, il seguente orario:

| Scuola dell'Infanzia | |
|----------------------|---|
| A | <input type="checkbox"/> 40 ore settimanali - intera giornata dalle 8.00 alle 16.00 dal lunedì al venerdì. |
| B | <input type="checkbox"/> 25 ore settimanali - sola attività antimeridiana dalle 8.00 alle 13.00 (senza pasto/mensa) |
| C | <input type="checkbox"/> fino a max 50 ore settimanali - orario prolungato |

L'ORARIO SCELTO NON POTRÀ ESSERE VARIATO NEL CORSO DELL'ANNO

N.B.: L'adozione di tali modelli è possibile solo in presenza di un numero di domande che consenta la formazione di una sezione

Dati dell'alunno/a:

Cognome Nome

Nato a Prov. il M F

Residente a in via

Cittadinanza Codice Fiscale

Ai sensi dell'art. 3 del D.L. n° 73/2017 l'assolvimento dell'obbligo vaccinale è requisito di accesso alla scuola dell'infanzia.

Il/la bambino/a è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie? * SI NO

N.B.* Allegare Copia del Codice Fiscale e della Scheda Vaccinale

Note: Riservato Ufficio

A: DATI PER L'INSERIMENTO NELLE LISTE ELETTORALI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

PADRE/TUTORE: Cognome Nome

Nato a Prov. il

Residente a in via

Cittadinanza Codice Fiscale

Titolo di studio Professione

Numero di telefono E mail

Stato Civile: Coniugato Separato Divorziato Vedovo Convivente Celibe

* * * * *

MADRE/TUTRICE: Cognome Nome

Nata a Prov. il

Residente a in via

Cittadinanza Codice Fiscale

Titolo di studio Professione

Numero di telefono E mail

Stato Civile: Coniugato Separato Divorziato Vedovo Convivente Celibe

Il bambino/a è in affidamento congiunto? SI * NO

* Ai sensi dell'Art. 155 del Codice Civile se l'affidamento non è congiunto bisogna allegare la sentenza del Tribunale.

ANTICIPI

I bambini anticipatori sono quelli nati dal 01/01/2023 al 30/04/2023

In caso di disponibilità di posti, i bambini nati dal **01 Gennaio** al **30 aprile 2023** sono accolti dal giorno successivo al compimento dei **3** anni. Al termine delle iscrizioni viene redatto l'elenco degli iscritti in base alla data di nascita. Le domande pervenute fuori termine sono inserite in coda.

L'art. 75 del Regolamento d'Istituto precisa che l'inserimento di bambini "anticipatori" è possibile sulla base dei posti disponibili. I genitori, se il plesso da loro richiesto ha raggiunto la capienza massima, possono optare per la frequenza in un altro, nel quale il bambino continuerà il percorso scolastico negli anni successivi, a garanzia della qualità pedagogica dell'offerta educativa, in coerenza con la particolare fascia d'età interessata.

ALTRI FIGLI-FRATELLI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO

| COGNOME | NOME | DATA DI NASCITA | PLESSO-SCUOLA |
|---------|------|-----------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

SEZIONE B: ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCELTA SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

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. 92 del 18.02.1984 ratificato con Legge 25.03.1985). Il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta fatta all'atto dell'iscrizione **ha effetto per l'intero percorso scolastico della Scuola dell'Infanzia.**

I genitori tuttavia hanno il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, ma dovranno comunicarlo entro il **termine** delle iscrizioni per l'anno successivo.

A) **SI - Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica**

B) **NO - NON Avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica**

Riportare per iscritto la scelta che interessa:

All'inizio dell'anno scolastico la scuola illustrerà alle famiglie le **ATTIVITÀ DIDATTICHE** per gli alunni che **NON SI AVVALGONO** dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Rezzato li

NOTA BENE: *Nel caso in cui sia impossibile ottenere la firma congiunta dei genitori, chi firma il modulo si assume la responsabilità civile, amministrativa e penale di quanto dichiarato (ai sensi del DPR 245/2000) e si assume la responsabilità di aver informato ed ottenuto il consenso dell'altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quarter del codice civile).*

SEZIONE C: AUTORIZZAZIONI

| | | |
|--|---|---|
| 1) USCITE: | <input type="checkbox"/> SI - Autorizza | <input type="checkbox"/> NO - Non Autorizza |
| Autorizzazione a partecipazione il/la proprio/a figlio/a a tutte le uscite che si effettuano in orario scolastico sul territorio comunale, a piedi o con lo scuolabus. L'autorizzazione è valida fino al completamento del percorso scolastico, salvo revoca scritta. | | |

| | | |
|--|---|---|
| 2) IMMAGINI | <input type="checkbox"/> SI - Autorizza | <input type="checkbox"/> NO - Non Autorizza |
| Autorizzazione a partecipazione il/la proprio/a figlio/a a tutte le uscite che si effettuano in orario scolastico sul territorio comunale, a piedi o con lo scuolabus. L'autorizzazione è valida fino al completamento del percorso scolastico, salvo revoca scritta. | | |

| | | |
|--|---|---|
| 3) ATTIVAZIONE ACCOUNT GOOGLE: | <input type="checkbox"/> SI - Autorizza | <input type="checkbox"/> NO - Non Autorizza |
| Autorizza attivazione account google nome.cognome@icrezzato.edu.it e relative applicazioni per finalità didattiche. | | |

| | | |
|--|---|---|
| 4) Regolamento di Istituto e Patto di Corresponsabilità: | <input type="checkbox"/> SI - Autorizza | <input type="checkbox"/> NO - Non Autorizza |
| I genitori/tutori dichiarano di aver preso visione, accettare e sottoscrivere il Regolamento di Istituto ed il Patto di Corresponsabilità visibili sul sito www.icrezzato.edu.it | | |

| | | |
|--|---|---|
| 5) AUTORIZZAZIONE PRIVACY e GDPR: | <input type="checkbox"/> SI - Autorizza | <input type="checkbox"/> NO - Non Autorizza |
| Autorizzazione al trattamento dei dati coperti e tutelati dalla legge sulla Privacy e dal GDPR 2016/679 del 25.05.2018 | | |

Note:

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

Si informa altresì che:

1) Eventuale documentazione medica attestante allergie e/o rilevanti patologie di cui è opportuno che la scuola sia a conoscenza, dovrà essere inoltrata tramite mail al Dirigente Scolastico.

2) Qualsiasi comunicazione e/o documentazione dovrà essere trasmessa all'Ufficio Alunni tramite e mail all'indirizzo istituzionale bsic87500p@istruzione.it alla cortese attenzione della sig.ra Rosa Cannavale.

3) **Mensa** e **Trasporti** sono servizi comunali, pertanto è opportuno rivolgersi al **Comune di Rezzato**.
Email: comune@comune.rezzato.bs.it Telefono: 030.249780

Rezzato li

NOTA BENE: Nel caso in cui sia impossibile ottenere la firma congiunta dei genitori, chi firma il modulo si assume la responsabilità civile, amministrativa e penale di quanto dichiarato (ai sensi del DPR 245/2000) e si assume la responsabilità di aver informato ed ottenuto il consenso dell'altro genitore (in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quarter del codice civile).

Firma

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