



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 A.S. 2026-2027

cognome	nome
Il sottoscritto	
in qualità di Padre	
cognome	nome
La sottoscritta	
in qualità di Madre	

CHIEDONO

l'iscrizione per l'a.s. 2026/27 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:

A **40 ore settimanali - intera giornata dalle 8.00 alle 16.00 dal lunedì al venerdì.**

B **25 ore settimanali - sola attività antimeridiana dalle 8.00 alle 13.00 (senza pasto/mensa)**

C **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

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

*** Allegare Copia del Codice Fiscale e della Schedula Vaccinale**

Note: Riservato Ufficio

A: DATI PER L'INSERIMENTO NELLE LISTE ELETTORALI DEGLI ORGANI COLLEGIALIPADRE/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:** Coniugata Separata Divorziata Vedova Convivente Nubile

* * * *

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:** Coniugata Separata Divorziata Vedova Convivente Nubile **Il bambino/a è in affido congiunto?**SI * NO

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

ANTICIPI**I bambini anticipatari sono quelli nati dal 01/01/2024 al 30/04/2024**

In caso di disponibilità di posti, i bambini nati dal 01 Gennaio al 30 aprile 2024 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 "anticipatari" 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.

Altre Informazioni DVA DSA BES PEI PDP PDA Alunno: Certificato Alunno: Non certificato Alunno: In via di valutazione

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: **SI - Autorizza** **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 **SI - Autorizza** **NO - Non Autorizza**

Autorizza la ripresa e/o riproduzione e/o pubblicazione di immagini, contenenti anche quella del proprio figlio, durante le attività didattiche ad uso pedagogico-didattico, informativo e divulgativo.

La presente liberatoria ha valore esclusivamente per le attività organizzate e programmate dalla scuola e per i suoi fini istituzionali ed è valida fino al completamento del percorso scolastico, salvo revoca scritta.

3) ATTIVAZIONE ACCOUNT GOOGLE: **SI - Autorizza** **NO - Non Autorizza**

Autorizza attivazione account google **nome.cognome@icrezzano.edu.it** e relative applicazioni per finalità didattiche.

4) Regolamento d'Istituto e Patto di Corresponsabilità: **SI - Accetta e sottoscrive** **NO - Non Accetta**

I genitori/tutori dichiarano di aver preso visione, accettare e sottoscrivere il **Regolamento di Istituto** ed il **Patto di Corresponsabilità** visibili sul sito **www.icrezzano.edu.it**

5) AUTORIZZAZIONE PRIVACY e GDPR: **SI - Autorizza** **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