

DOMANDA DI ISCRIZIONE – SCUOLA DELL'INFANZIA

A.S. 2026/2027

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo CREMONA UNO

compilazione riservata all'Ufficio di segreteria dell'Istituto Comprensivo

Residenza nel bacino di utenza, determinato dal Comune di Cremona, relativo al plesso _____ dipendente dall'Istituto Comprensivo.

Residenza nel bacino di utenza riferito ad altre D.D./I.C. – scuole comunali _____

Il sottoscritt _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(Cognome e nome)

dell'alunno _____ ☐ M ☐ F
(Cognome e nome)

chiede

per l'**A.S. 2026 – 2027** l'iscrizione dell'__stess__ alla scuola dell'infanzia statale _____.

☐ **di volersi avvalere dell'anticipo (preferibilmente nati entro il 31 gennaio 2024 e solo in caso di disponibilità di posti).**

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e **consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero,**

dichiara

che lo stesso

codice fiscale del bambino _____

è nato a _____ (Prov. di _____) il _____

è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale cittadinanza) _____

è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____ n°. _____

telefono madre _____ telefono padre _____

e-mail madre _____ e-mail padre _____

In assenza di differenti informazioni da parte dei tutori, tutte le comunicazioni verranno inviate a entrambe le mail indicate.

☐ si iscrive per la prima volta alla scuola dell'infanzia.

☐ proviene dalla scuola dell'infanzia statale/paritaria di “_____” dipendente dalla Direzione

Didattica/Istituto Comprensivo di _____, dove ha frequentato per n. _____ anni.

☐ **di non aver presentato analoga domanda di iscrizione presso altra Scuola Statale/Comunale/Paritaria; di tale situazione ne è a conoscenza anche l'altro genitore.**

- **Riguardo agli obblighi vaccinali** (di cui al 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")

Dichiara

di allegare alla presente domanda:

- ☐ certificato vaccinazioni
- ☐ autocertificazione attestante l'effettuazione delle vaccinazioni
- ☐ copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASST
- ☐ copia prenotazione vaccinazioni presentata all'ASST
- ☐ autocertificazione attestante l'effettuazione delle vaccinazioni
- ☐ certificato rinvio delle vaccinazioni per motivi di salute
- ☐ certificato di esonero dalle vaccinazioni per motivi di salute
- ☐ certificato immunizzazione a seguito di malattia naturale

Si ricorda che se viene utilizzata l'autocertificazione dovrà essere consegnata, entro il 10 marzo 2026, la documentazione comprovante le avvenute vaccinazioni (circolare MIUR 16/08/2017).

Per le scuole dell'infanzia la consegna della documentazione vaccinale è requisito di accesso.

La scelta si esercita contrassegnando con una crocetta la voce che interessa.

Usufruisce dei servizi erogati dall'Agenzia di Tutela della Salute (ATS) della provincia di _____
codice tessera sanitaria n. _____

Cremona, _____ Firma di autocertificazione* _____

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 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.***

Situazione familiare

A conoscenza del Regolamento interno deliberato dal Consiglio di Istituto, che determina i criteri per l'accoglimento delle domande di iscrizione alle scuole dell'infanzia e alle scuole primarie dipendenti dall'Istituto Comprensivo, nonché, in caso di domande di iscrizione in eccedenza, per la formazione di specifiche graduatorie, la valutazione di alcune particolari situazioni di tipo familiare.

DICHIARA

che la propria famiglia, oltre l'alunno, è composta da:

Cognome e nome del ☐ padre ☐ tutore	Cognome e nome della ☐ madre ☐ tutore
_____	_____
Nato a _____ il _____	Nata a _____ il _____
Residente a _____ in via _____	Residente a _____ in via _____
Cittadinanza _____	Cittadinanza _____
Codice Fiscale _____	Codice Fiscale _____
Professione _____	Professione _____
Orario di lavoro _____	Orario di lavoro _____
Datore di lavoro _____	Datore di lavoro _____
Sede di lavoro – Comune di _____	Sede di lavoro – Comune di _____
In via _____ n. _____	In via _____ n. _____
Disoccupato ☐	Disoccupata ☐

Fratelli/sorelle:

- 1) _____
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____ cittadinanza _____
(frequentante nel prossimo anno scolastico 2026/2027 la classe ____ sez. ____ presso la scuola _____)
- 2) _____
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____ cittadinanza _____
(frequentante nel prossimo anno scolastico 2026/2027 la classe ____ sez. ____ presso la scuola _____)
- 3) _____
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____ cittadinanza _____
(frequentante nel prossimo anno scolastico 2026/2027 la classe ____ sez. ____ presso la scuola _____)
- 4) _____
Cognome e nome _____ luogo e data di nascita _____ cittadinanza _____
(frequentante nel prossimo anno scolastico 2026/2027 la classe ____ sez. ____ presso la scuola _____)

- ☐ la famiglia, per l'alunno, è in possesso della certificazione rilasciata dall'ATS, ai sensi della Legge 104/92;
- ☐ il nucleo familiare è preso in carico e seguito in via continuativa dai servizi sociali del Comune di _____;
- ☐ sono presenti in famiglia n. ____ disabili – rapporto di parentela _____;
- ☐ nonni residenti a _____, in via _____, n. ____.

Nel contempo si impegna a comunicare eventuali variazioni dello stato di famiglia e della situazione lavorativa che potrebbero verificarsi prima dell'inizio del prossimo anno scolastico 2026/2027.

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 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Cremona, _____ **Firma di autocertificazione*** _____
(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola.

SCELTE OPZIONI ORARIO E SERVIZI

Il sottoscritto, inoltre, sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della Scuola e delle risorse disponibili

**ESPRIME LE SEGUENTI OPZIONI IN ORDINE AL TEMPO SCUOLA
É POSSIBILE ESPRIMERE UNA SOLA OPZIONE**

- ☐ Per l'intera giornata
40 ORE settimanali **CON MENSA** (8 ore giornaliere)
- ☐ Per la sola attività antimeridiana
25 ORE settimanali **SENZA MENSA** (solo turno antimeridiano)
Orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
- ☐ Fino a **50 ORE** settimanali
(fino a 10 ore giornaliere)

N. B.: Per l'attivazione del modello a 50 ore sono necessarie almeno 15 richieste; la stessa attivazione è subordinata alla presenza dei docenti necessari all'ampliamento dell'orario di funzionamento.

La scelta si esercita contrassegnando con una crocetta la voce che interessa.

EVENTUALI PREFERENZE ISCRIZIONE A SCUOLE DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO

In caso di eccedenza di domande rispetto ai posti disponibili nella scuola richiesta, contrassegnare con un numero in ordine di preferenza, la sede scolastica presso la quale gradirebbe fosse iscritto il proprio figlio

Preferenza n. ____ “Boschetto”
 Preferenza n. ____ “S. Ambrogio”
 Preferenza n. ____ “Mori” di Stagno Lombardo

[illegible]

**RICHIESTA SERVIZI SCOLASTICI SECONDARI DI COMPETENZA DELL'AMMINISTRAZIONE
COMUNALE E/O DELLA SCUOLA**

- ☐ **Servizio mensa** (*obbligatorio per tempo scuola di 40 o più ore*)

La scelta si esercita contrassegnando con una crocetta la voce che interessa.

Le scelte compiute al momento dell'iscrizione hanno validità per l'intero anno scolastico e non possono essere cambiate in corso d'anno.

Alla presente, si allega copia di un documento di identità valido del compilatore.

Cremona, _____ Firma di autocertificazione* _____

(Legge 127 del 1997, D.P.R. 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 nelle 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.