



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale di Galbiate (LC)
Via Unità d'Italia 9 – 23851 Galbiate (LC)
Tel. 0341/24.14.242/3 - C.F. 83005800137
E-mail: lcic82000e@istruzione.it – lcic82000e@pec.istruzione.it
Sito istituzionale: www.icsgalbiate.edu.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE A.S. 20___/20___

Il sottoscritto genitore:

Cognome																		
Nome																		
Nato/a	il	Comune										Provincia						
Stato nascita											Cittadinanza							
Sesso	☐ M ☐ F	Codice Fiscale																
In qualità di	Madre ☐	Padre ☐		Affidatario ☐		Tutore ☐												
Residenza	Indirizzo																	
	Comune										Provincia			C.a.p.				
Telefono	fisso										Cellulare							
Domicilio	Indirizzo																	
	Comune										Provincia			C.a.p.				
E-mail																		
Affido congiunto	Si ☐	No ☐ Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda d'iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico. Se il riquadro è compilato, è obbligatorio l'inserimento del secondo genitore.																

Dati secondo genitore:

Cognome																	
Nome																	
Nato/a	il	Comune										Provincia					
Stato nascita											Cittadinanza						
Sesso	☐ M ☐ F	Codice Fiscale															
In qualità di	Madre ☐	Padre ☐		Affidatario ☐		Tutore ☐											
E-mail											Cellulare						

Residenza se è diversa dal primo genitore:

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA CLASSE _____

SCUOLA PRIMARIA	SCUOLA SEC. 1° GRADO Giovanni XXXIII
☐ "Stoppani" di Galbiate ☐ "Don Milani" di Sala al Barro ☐ "R. Rocca" di Colle Brianza	☐ 30 ore settimanali Spagnolo seconda lingua ☐ 36 ore settimanali + mensa Spagnolo seconda lingua
☐ 30 ore Lun, Mar, Mer, Gio, Ven , (dalle ore 8.25 alle ore 16.00) con mensa facoltativa per i Plessi di Galbiate e Sala al Barro ☐ 30 ore Lun, Mar, Mer, Ven , (dalle ore 8.00 alle ore 16.00) con mensa facoltativa. Giovedì turno solo antimeridiano fino alle ore 12.00. Per il Plesso di Colle Brianza	☐ 30 ore orario ordinario Lun, Mar, Mer, Gio, Ven, Sab. (dalle ore 8.05 alle ore 13.05) senza rientri pomeridiani ☐ 36 ore tempo prolungato Lun, Mar, Gio, Sab. (dalle ore 8.05 alle ore 13.05); mercoledì e venerdì pomeriggio con mensa obbligatoria e termine delle lezioni alle 16.00.
Codice scuola provenienza: _____ Denominazione scuola provenienza: _____	

DELL'ALUNNO/A:

Cognome																							
Nome																							
Nato/a il	il	Comune	Provincia																				
Stato nascita		Cittadinanza																					
sex	☐ M ☐ F	Codice Fiscale	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																				
Documento:		numero																					
tipo																							
Residenza	indirizzo																						
	Comune	Provincia	c.a.p.																				
Domicilio	indirizzo																						
(Se diverso dalla residenza)	comune	provincia	c.a.p.																				

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie Allegare documentazione (Legge 119/2017)	Si ☐	No ☐
Alunno con disabilità	Si ☐	No ☐
Alunno con DSA	Si ☐	No ☐
Nota: in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando la copia di certificazione.		
L'alunno/a ha frequentato l'asilo nido?	Si ☐	No ☐
L'alunno/a ha frequentato la scuola dell'infanzia?	Si ☐	No ☐
Per gli alunni stranieri nati all'estero: indicare la data di arrivo in Italia		
I dati si rendono necessari per le rilevazioni periodicamente richieste dal Ministero.		
SERVIZIO MENSA Eventuali intolleranze ed allergie devono essere segnalate anche al Comune che gestisce il servizio		
☐ INTOLLERANZE ALIMENTARI	QUALI?	
☐ ALLERGIE	QUALI?	

La propria famiglia convivente è composta, oltre allo studente, da: (Non riportare i dati già inseriti nelle sezioni precedenti relative al primo e secondo genitore)			
cognome	Nome	Data di nascita	parentela

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso Istituto	classe/sez. frequentata	plesso
1.		
2.		
3.		

Autorizzazione all'uso di immagini		
Si chiede l'autorizzazione a pubblicare immagini dell'alunno/a realizzate durante le attività scolastiche e utilizzate a fini didattici e di documentazione, con esclusione di ogni finalità di lucro. Il consenso vale per il l'intero percorso scolastico.		
Firma	ACCONSENTO ☐	NON ACCONSENTO ☐
Autorizzazione alle uscite brevi		
Si chiede l'autorizzazione - previa comunicazione - a poter condurre l'alunno/a in uscite nell'ambito dei Comuni del Comprensivo, per attività che si concludano entro l'orario scolastico. Il consenso vale per l'intero percorso scolastico.		
Firma	ACCONSENTO ☐	NON ACCONSENTO ☐

Insegnamento della religione cattolica/attività alternativa		
Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	Si ☐	No ☐
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 e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, 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".		
Firma	Data	

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa ex art. 13 D.Lgs. n.196/2003 e ex art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, pubblicata sul sito dell'Istituto nell'area segreteria, sezione iscrizioni (link: <http://icolginate.edu.it/scuola/iscrizioni/>). Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione 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.

ACCONSENTO ☐

NON ACCONSENTO ☐

La madre/tutrice

FIRMA

Il padre/tutore

FIRMA

Data _____

La compilazione del presente modulo di domanda d'iscrizione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA", come modificato dall'articolo 15 della legge 12 novembre 2011, n.183

☐ **VISTO, SI ACCOGLIE**

☐ **VISTO, NON SI ACCOGLIE**

Il Dirigente Scolastico
Luca ROSSI