
	<p align="center">Istituto comprensivo di Corniglio</p> <p>Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado dei comuni di Corniglio - Monchio Delle Corti – Palanzano – Tizzano Via Micheli, 15 - 43021 Corniglio (Pr) Tel. Fax 0521/ 881275 C.f.: 80010630343 – Pec: pric81600d@pec.istruzione.it – Email: pric81600d@istruzione.it Sito Web: https://iccorniglio.edu.it/</p>	
---	---	---

<p align="center">DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2026/2027</p>	<p align="right">Prot. n. _____ del _____</p>
---	--

Al Dirigente Scolastico

SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE di: _____ (indicare sede: Corniglio,
 Monchio, Tizzano, Beduzzo, Lagrimone)

IL/ I RICHIEDENTE/I

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

l sottoscritt_ _____ (Cognome e nome)	<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore
dell'alunn _____	
CHIEDE	
<input type="checkbox"/> l'iscrizione	<input type="checkbox"/> l'iscrizione alla frequenza anticipata <small>(nati dal 1° gennaio al 30 aprile 2024)</small>
dell'__stess__ alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2026/2027	

DATI DELL'ALUNNO/A

A tal fine, dichiara, in base alle norme di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che	
L'alunn _____ <small>(cognome)</small>	_____ <small>(nome)</small>
È nat_ a _____ il _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
È cittadino: <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> altro (indicare) _____	
<input type="checkbox"/> È in Italia dal _____	
È residente a (comune) _____ (Prov.____)	
in Via _____ Località _____	
Cellulare 1 _____	
Cellulare 2 _____	

indirizzo e.mail _____

SCRIVERE IN STAMPATELLO

CODICE FISCALE																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Che la propria famiglia è composta da

GENITORE 1 _____ nato il _____ a _____

GENITORE 2 _____ nata il _____ a _____

Fratelli/sorelle _____ nat_ il _____ a _____

_____ nat_ il _____ a _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: **SI** **NO**

Data _____

Firma di autocertificazione (leggi 15/98 127/97
131/98)

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 sia stata condivisa.

TEMPO SCUOLA

Il sottoscritto consapevole dei vincoli organizzativi esistenti e dei criteri fissati dal Consiglio di istituto, che potrebbero non permettere l'accettazione di tutte le richieste, chiede che 1 propri figli possa frequentare le attività didattiche con l'organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate:

- TEMPO 40 ORE **da Lunedì a Venerdì**
- TEMPO 25 ORE : **orario ridotto nella fascia del mattino con refezione compresa**
- TEMPO 50 ORE : orario potenziato (se compatibile con le condizioni d'organico)
- dell'anticipo (per i nati dal 1° gennaio al 30 aprile 2024) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono 3 anni entro il 31 dicembre 2026

→ **opzioni insegnamento religione cattolica** Sì No

→ **alunno con disabilità** Sì No

→ **bambini /e in gravi situazioni socio familiari supportate da documentazioni dei servizi sociali** Sì No

→ **bambini/e conviventi con fratelli/sorelle in situazioni di disabilità** Sì No

INFORMATIVA PER LA REALIZZAZIONE DI RIPRESE VIDEO E FOTOGRAFICHE

(legge 196/2003 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679 Codice in materia di protezione dei dati personali)

La scuola informa che nei vari momenti della giornata scolastica, oppure in occasione di gite e visite d'istruzione, l'alunno/a da solo/a, con i compagni, con insegnanti ed operatori scolastici, potrebbe essere ripreso ai fini di:

- formazione, ricerca e documentazione dell'attività didattica;
- divulgazione della ricerca didattica e delle esperienze effettuate sotto forma di documento in convegni e altri ambiti di studio;
- effettuazione della foto di classe.

Tale utilizzo si intende senza alcun corrispettivo dell'istituzione scolastica e avrà natura temporanea ovvero solo per il tempo necessario per la finalità cui è destinato.

La presente informativa deve ritenersi valida per l'intera permanenza dell'alunno/a nelle scuole dell'Istituto Comprensivo di Corniglio.

DICHIARAZIONE AI SOLI FINI DELLA COMPILAZIONE DEGLI ELENCHI DEGLI ELETTORI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

Il Sottoscritto/a _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che il diritto di potestà genitoriale sul figlio è esercitato da:

Entrambi i genitori (anche se separati)

Solo padre

Solo madre

Altra persona: Nome _____ Cognome _____

Data di nascita _____ Luogo _____

Residenza _____



Firma del/i genitore/i o di chi ne fa le veci _____

INFORMATIVA SULLA PRIVACY

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 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Firma genitore/i

presa visione

	<p>Istituto comprensivo di Corniglio</p> <p>Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di I° grado dei comuni di Corniglio - Monchio Delle Corti – Palanzano – Tizzano Via Micheli, 15 - 43021 Corniglio (Pr) Tel. Fax 0521/ 881275 C.f.: 80010630343 – Pec: pric81600d@pec.istruzione.it – Email: pric81600d@istruzione.it Sito Web: https://iccorniglio.edu.it/</p>	 <p>Istituto Comprensivo di Corniglio</p>
---	--	--

Il presente modulo di iscrizione va presentato agli Uffici di Segreteria dell'Istituto Comprensivo di Corniglio a partire dal 13 GENNAIO 2026.

LA DATA DI SCADENZA DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE E' IL

14 FEBBRAIO 2026

Le famiglie sono invitate a contribuire alla vita della scuola mediante il versamento di un contributo volontario di € 40,00 indispensabile per il funzionamento della scuola, in quanto lo Stato dà una cifra irrisoria per ampliare l'offerta e coprire i costi.

Sono previste riduzioni per le famiglie con più di un figlio iscritto presso l'Istituto nelle seguenti misure:

- per 2 figli iscritti quote da 35,00 € per ciascun figlio
- per 3 o più figli iscritti quote da 30,00 € per ciascun figlio

Il versamento potrà essere effettuato mediante il sistema Pago PA previa emissione di un avviso di pagamento che sarà attivo dal 04/05/2026 al 31/05/2026.

A tale proposito si rende noto che le famiglie potranno detrarre tale importo dalla denuncia dei redditi a condizione che nella causale del versamento sia indicata chiaramente una delle seguenti voci:

- ❖ innovazione tecnologica;
- ❖ ampliamento offerta formativa.

Da allegare alla domanda:

- 1. Recapiti in caso di emergenza**
- 2. Fotocopia documenti di identità e codice fiscale di entrambi i genitori**
- 3. Fotocopia codice fiscale del/la bambino/a**
- 4. Certificato delle vaccinazioni**
- 5. Fototessera recente del/la bambino/a**

Data _____



Firma _____

Firma _____

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 sia stata condivisa

La domanda di iscrizione va consegnata in segreteria situata in via Micheli 15 a Corniglio (PR) nelle seguenti fasce orarie:

Dal lunedì al venerdì dalle 10.00 alle 14.00

	<p style="text-align: center;">Istituto comprensivo di Corniglio</p> <p>Scuole dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado dei comuni di Corniglio - Monchio Delle Corti – Palanzano – Tizzano Via Micheli, 15 - 43021 Corniglio (Pr) Tel. Fax 0521/ 881275 C.f.: 80010630343 – Pec: pric81600d@pec.istruzione.it – Email: pric81600d@istruzione.it Sito Web: https://iccorniglio.edu.it/</p>	 <p style="text-align: center;">Istituto Comprensivo di Corniglio</p>
---	--	--

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto..... nato a.....
 il C.F.....residente in
 (Comune e indirizzo).....
 consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti
 falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la propria responsabilità

In qualità di.....

DICHIARA CHE IL BAMBINO E' IN QUESTE SITUAZIONI:
 Barrare con una X le caselle interessate dell'ultima colonna)

	CRITERI	PUNTI	
1	1.a Bambini diversamente abili e segnalati ai sensi della L.104/92 e in possesso di C.I.S. (Certificato di Integrazione Scolastica).	50	
	1.b Bambini di 5 anni residenti.	50
2	2.a Bambini con esigenze socio-culturali segnalati dal servizio sociale.	30	
	2.b Bambini in affidamento o preadozione.	30
	2.c Bambini segnalati ai sensi della L. 104 /92 e senza il possesso del C.I.S.	30
3	Bambini in attesa di residenza e domiciliati con la famiglia in modo permanente	20	
4	Bambini con fratelli già frequentanti le Scuole dello stesso plesso.	15	
5	5.a Bambini che abbiano frequentato il Nido nello stesso Comune della scuola.	15	
	5.b Bambini che abbiano frequentato il Nido.	10
6	Bambini residenti già inseriti nella graduatoria dell'anno scolastico precedente, non accolti per mancanza di posti.	20	
7	Bambini residenti con famiglie in cui: 7.a Entrambi i genitori lavorino (oppure lavori un solo genitore se la famiglia è monogenitoriale)	20	
	7.b Un genitore o un fratello siano invalidi al 100%	10
	7.c Lavora un solo genitore	5

	CRITERI	PUNTI	
1	1.a Bambini diversamente abili e segnalati ai sensi della L.104/92 e in possesso di C.I.S. (Certificato di Integrazione Scolastica).	50
	1.b Bambini di 5 anni residenti.	50	
2	2.a Bambini con esigenze socio-culturali segnalati dal servizio sociale.	30
	2.b Bambini in affidamento o preadozione.	30	
	2.c Bambini segnalati ai sensi della L. 104 /92 e senza il possesso del C.I.S.	30	
3	Bambini in attesa di residenza e domiciliati con la famiglia in modo permanente	20	
4	Bambini con fratelli già frequentanti le Scuole dello stesso plesso.	15	
5	5.a Bambini che abbiano frequentato il Nido nello stesso Comune della scuola.	15
	5.b Bambini che abbiano frequentato il Nido.	10	
6	Bambini residenti già inseriti nella graduatoria dell'anno scolastico precedente, non accolti per mancanza di posti.	20	
8	Bambini non residenti aventi un genitore che lavora nel comune.	5	
9	A parità di punteggio, ha la precedenza il bambino nato prima.		

Il sottoscritto dichiara inoltre ai sensi dell'art 13 del Regolamento Europeo Privacy UE/2016/679 (GDPR), di aver preso visione dell'informativa allegata alla presente dichiarazione e di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e nel rispetto degli adempimenti per la prevenzione ed il contrasto della corruzione e dell'illegalità.

Data e Luogo

Il dichiarante

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 5 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000): se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.