DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S 2026/27

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Modugno – Galilei" di Monopoli (BA)
Via Europa Libera, 3 – tel. 080/4136144 e-mail: baic87300d@istruzione.it

NOTE

Al Dirigente scolastico del__ dell'I.C. "Modugno – Galilei" di Monopoli (BA)_____

_l_ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin _ _____
(cognome e nome

Plesso scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. 2026/27
(denominazione della scuola)

Sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con indirizzo musicale che sarà attivo nei Plessi di L'Assunta e La Madia

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

Il/La sottoscritt_____

nato a _____Prov_____il_____

Residenza: Via _____Comune _____

e-mail_____telefono_____

Il/La sottoscritt_____

nato a _____Prov_____il_____

Residenza: Via _____Comune _____

e-mail_____telefono_____

Dati alunno:00

_l_ bambin _ _____
(cognome e nome)

C.F._____
(codice fiscale ALLEGARE COPIA)

nat_ a _____ il _____sesso_____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____

N.B. ALLEGARE FOTOCOPIA CODICI FISCALI DELL'ALUNNO E DEI GENITORI E ALMENO UN DOCUMENTO DI IDENTITA' DI UN GENITORE.

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S 2026/27

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Modugno – Galilei" di Monopoli (BA)

Via Europa Libera, 3 – tel. 080/4136144 e-mail: baic87300d@istruzione.it

NOTE

Si dichiara di assumere l'impegno a far partecipare il/la proprio/a figlio/a alle attività previste e per il tempo *scuola richiesto all'atto dell'iscrizione, consapevole che non saranno possibili variazioni nel tempo scuola richiesto (uscite anticipate, esoneri dalla mensa, ove prevista, ecc.), se non in casi del tutto eccezionali, debitamente documentati e comunque autorizzati dal dirigente scolastico*

DATA D'ISCRIZIONE_____

Firma di autocertificazione* di chi compila la domanda_____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 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. 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 di entrambi i genitori al fine della condivisione della scelta

- FIRMA GENITORE 1_____ _____
- FIRMA GENITORE 2_____ _____

In caso di separazione, l'alunno/a è in affido congiunto? SI ◯ NO ◯

Ai sensi dell'art.155 del codice civile <u>se l'affido non è congiunto</u> bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro il 31 agosto 2026.

Dichiarare a chi è affidato il minore: entrambi i genitori ◯ solo alla madre ◯ solo al padre ◯ altro tutore

Particolari situazioni familiari: I genitori separati o divorziati, entro l'avvio del nuovo anno scolastico, devono completare la domanda di iscrizione presso gli Uffici di Segreteria Didattica, allegando ogni informazione utile, comprese le eventuali sentenze di Tribunale al fine di specificare la loro relazione con i figli, per i consequenziali rapporti con la scuola in merito alla consegna delle password e ad ogni informazione utile sull'andamento del proprio figlio o figlia. Motivazione: Regolarizzare la domanda in ottemperanza alle eventuali sentenze di Tribunale in caso di particolari situazioni familiari, comprese le separazioni e i divorzi.

<u>INFORMAZIONI DA RICHIEDERE ALLA FAMIGLIA IN MERITO ALLA VACCINAZIONI</u>

L'alunno ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie previste per l'eta'? SI ◯ NO ◯

FIRMA GENITORE 1_____ _____

FIRMA GENITORE 2_____ _____

(Si segnala che ai sensi dell'art. 3, c.3 del D.L. 7/6/2017 n. 73, convertito con modificazioni dalla L. 31/7/2017 n.119, per la scuola dell'infanzia la presentazione della documentazione di cui all'art. 3, c. 1, del predetto D.L. costituisce requisito di accesso alla scuola stessa. (nota MIM 26 nov. 2024 prot. n. 47577)
La mancata regolarizzazione della situazione vaccinale comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S 2026/27

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Modugno – Galilei" di Monopoli (BA)

Via Europa Libera, 3 – tel. 080/4136144 e-mail: baic87300d@istruzione.it

NOTE

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunno _____

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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, **il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.**

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

Firma di entrambi i genitori

_FIRMA GENITORE 1_____ _____

_FIRMA GENITORE 2_____ _____

ALLEGATO SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e, salvo diversa comunicazione della famiglia, anche per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio.

La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa:

◯ A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

◯ B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

◯ C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Firma 1_____

Firma 2_____

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S 2026/27

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. "Modugno – Galilei" di Monopoli (BA)

Via Europa Libera, 3 – tel. 080/4136144 e-mail: baic87300d@istruzione.it

NOTE

AUTORIZZAZIONI E PRIVACY

Alunna/o_____

COGNOME E NOME ALUNNA/O

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ad **agenzie di viaggio** e **strutture ricettive** (nei limiti di quanto strettamente necessario all'organizzazione di gite scolastiche, viaggi d'istruzione e campi scuola):	SI ☐ NO ☐
presta il suo consenso per la comunicazione dei dati a **ditte fornitrici di altri servizi** (nei limiti di quanto strettamente necessario all'adempimento delle prestazioni oggetto dei contratti, quali ad esempio l'organizzazione di servizi di mensa):	SI ☐ NO ☐
presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ad **imprese esercenti servizi di assicurazione** (nei limiti di quanto strettamente necessario alla stipula di polizze in materia di infortuni e di responsabilità civile):	SI ☐ NO ☐
Il sottoscritto, inoltre, esprime il proprio consenso per l'effettuazione e l'eventuale utilizzo, nell'ambito delle attività scolastiche, di: **Foto ricordo** singola o di gruppo, da consegnare su richiesta e con il rimborso delle spese alle famiglie	SI ☐ NO ☐.
Riprese da parte del personale della scuola e/o da soggetti esterni autorizzati per **Foto e/o filmati** inerenti l 'attività didattica a scopo di documentazione, progettazione didattica e pubblicizzazione delle attività dell'istituto.	SI ☐ NO ☐
Riprese con videocamera da parte dei **genitori**, effettuate in occasione di momenti socializzanti quali feste di Natale, feste di fine anno, carnevale ecc …	SI ☐ NO ☐

Il sottoscritto/a **DICHIARA** di aver ricevuto in fase di Iscrizione il presente modulo con la richiesta di autorizzazioni che hanno effetto per l'intero corso di studi

Firma genitore 1 _____

Firma genitore 2 _____