FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI

ISTITUTO COMPRENSIVO "GIORGIO BASSANI
Scuola dell'infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado
www.icgiorgiobassani.edu.it
Via Giacomo Matteotti 24/D, 44011 ARGENTA (FE) Tel. 0532.800786
e-mail: feic82200a@istruzione.it posta certificata: feic82200a@pec.istruzione.it
C.F. 93085170384 - CODICE UNIVOCO: UFHRFX

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2026/2027

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. GIORGIO BASSANI - ARGENTA

I sottoscritti, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000,

Padre: _____,
(cognome e nome)

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

nato a _____, il _____cittadinanza _____

e residente a _____in via/piazza _____

Titolo di studio _____Occupazione_____

Codice Fiscale_____Telefono/Cell. _____

indirizzo e-mail _____

Madre: _____,
(cognome e nome)

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

nata a _____, il _____cittadinanza _____

e residente a _____in via/piazza _____

Titolo di studio _____Occupazione_____

Codice Fiscale_____Telefono/Cell. _____

indirizzo e-mail _____

CHIEDONO

l'iscrizione del____proprio/a figlio/a_____,

(cognome e nome)

per l'a.s. **2026-2027**, PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA DI:

☐ **ARGENTA**

☐ **OSPITAL MONACALE**

CHIEDONO DI AVVALERSI

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa (PTOF) della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali dalle ore 8.00 alle ore 16.00

☐ orario antimeridiano delle attività educative per 25 ore settimanali dalle ore 8.00 alle ore 13.00 (con pranzo)

CHIEDONO ALTRESÌ DI AVVALERSI

☐ dell'anticipo **(per i/le bambini/e che compiono i 3 anni entro 30 aprile 2027)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei/delle bambini/e che compiono il 3° anno di età entro il 31 dicembre 2026 (Esclusivamente alle condizioni della Nota MIUR del 09.12.2020 Prot. n. 3179 e nel rispetto dei criteri di accoglienza definiti dal Consiglio d'Istituto come da delibera n. 8 del 17/12/2025).
In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARANO

- che il/la bambino/a ha frequentato l'ASILO NIDO/SCUOLA DELL'INFANZIA PRIVATA o pubblica di _____

  denominata_____per n° ___ anni *(compreso quello in corso)*

- _l_ bambin _ _____ _____
  (cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____
- se straniero, indicare la data di arrivo in Italia _____*(dati utili ai fini statistici)*
- è residente a _____(prov.) _____
- Via/piazza _____n._____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO
- è bambino/a con disabilità ☐ SI ☐ NO (allegare documentazione)

N.B. Si ricorda che le vaccinazioni sono obbligatorie ai sensi delle Leggi 119/2017 e 172/2017, e che alla scuola dell'infanzia va presentata idonea documentazione comprovante l'assolvimento dell'obbligo vaccinale all'atto dell'iscrizione.

Si allega copia dei documenti di identità e Codice Fiscale dei genitori e dell'alunno/a.

La propria famiglia, oltre all'alunno, padre e madre, è composta da:

(I dati richiesti sono utilizzati ai soli fini statistici)

Figli_ _____nat_a_____ il_____
Figli_ _____nat_a_____ il_____
Figli_ _____nat_a_____ il_____

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, consultabile in qualsiasi momento al seguente link https://icgiorgiobassani.edu.it/?s=PRIVACY&type=any 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).

Argenta, _____

FIRMA DEI GENITORI/TUTORI

_____

_____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2026/2027

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.

I sottoscritti ……

genitori dell'alunno/a ..... ,

CHIEDONO

che il proprio figlio/a possa usufruire della seguente opzione:

- ☐ Insegnamento della Religione Cattolica (IRC)
- ☐ Non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Argenta _____

FIRMA DEI GENITORI

_____

_____

(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".)

A CURA DEL GENITORE

Si prega di compilare i dati della tabella con i relativi punteggi

CRITERI DI ACCOGLIMENTO	
RESIDENZA	
Alunno/a nel bacino di utenza del plesso	Punti 20 ◯
Alunno/a con residenza nel Comune di Argenta, al di fuori del bacino utenza	Punti 10 ◯
CONDIZIONE LAVORATIVA GENITORI	
Entrambi i genitori lavoratori a tempo pieno oppure un genitore lavoratore a tempo pieno e uno con part-time superiore alle 20 ore	Punti 3 ◯
Un genitore con lavoro a tempo pieno e uno con part time inferiore alle 20 ore	Punti 2 ◯
Un solo genitore con lavoro a tempo pieno	Punti 1 ◯
Entrambi i genitori con lavoro part time inferior alle 20 ore	Punti 1 ◯
PARTICOLARI CONDIZIONI FAMILIARI	
Vedovo/vedova; solo se genitore unico esercente la patria potestà celibe/nubile, solo se genitore unico esercente la patria potestà divorziato/divorziata, solo se genitore unico esercente la patria potestà separato/separata (idoneamente documentata)	Punti 4 ◯
entrambi i genitori che usufruiscono dei permessi ex Lg 104/92 per un familiare	Punti 3 ◯
un genitore che usufruisce dei permessi ex Lg.104/92 per un familiare	Punti 2 ◯
Alunno/a non di plesso/fuori comune di Argenta ma con FRATELLO/SORELLA FREQUENTANTE la scuola presso la quale si chiede l'iscrizione	Punti 1 - per ogni fratello/sorella frequentante. n. fratelli/sorelle _____
TOTALE PUNTEGGIO	

SCHEDA DI PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE

del Patto Educativo di Corresponsabilità e dei Regolamenti d'Istituto

I sottoscritti _____

(genitori/tutore) dell'alunno/a: _____

Iscritto/a alla classe/sezione: _____del plesso di: _____

Dichiarano di aver preso visione, compreso e accettato integralmente i **seguenti documenti** pubblicati sul sito web istituzionale **https://icgiorgiobassani.edu.it** alla sezione *Novità – Le notizie*, e di impegnarsi al loro rispetto:

- ☐ Patto Educativo di Corresponsabilità - https://icgiorgiobassani.edu.it/documento/patto-educativo-di-corresponsabilita/
- ☐ Regolamento d'Istituto - https://icgiorgiobassani.edu.it/documento/regolamento-istituto/
- ☐ Regolamento per la gestione della Google Workspace for Education https://icgiorgiobassani.edu.it/documento/informativa-google-workspace-for-education-e-autorizzazione-app-di-terze-parti-aggiornamento-trattamento-dati-privacy/
- ☐ Autorizzazione all'utilizzo di app e piattaforme di terze parti a supporto della didattica digitale integrata e delle attività educative https://icgiorgiobassani.edu.it/documento/informativa-google-workspace-for-education-e-autorizzazione-app-di-terze-parti-aggiornamento-trattamento-dati-privacy/
- ☐ Informativa privacy per studenti e famiglie (ai sensi del Reg. UE 2016/676 – GDPR) https://icgiorgiobassani.edu.it/privacy-policy/

I sottoscritti sono consapevoli che la mancata adesione ai documenti sopra indicati può compromettere la piena partecipazione alle attività scolastiche e digitali promosse dall'Istituto.
Il consenso si intende per l'intero ciclo scolastico.

Genitore/Tutore: Cognome e Nome _____

Firma

_____

Genitore/Tutore: Cognome e Nome _____

Firma

_____

IN CASO DI AFFIDO ESCLUSIVO O TUTELA

☐ Dichiaro di essere l'unico genitore/tutore esercente la potestà genitoriale sull'alunno/a indicato/a.

Luogo _____

Data _____

Autorizzazione all'uso dei dati e della copia del documento di riconoscimento

Al fine di consentire al personale di segreteria di garantire un valido **supporto alle iscrizioni**

Io sottoscritto/a _____

(cognome) *(nome)*

nato/a a _____ (_____) il _____

(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) *(prov.)* *(data di nascita)*

residente a _____ (_____)

(comune di residenza) *(prov.)*

in _____ n. _____

(indirizzo) *(numero)*

Genitore/tutore dell'alunno/a _____

(cognome) *(nome)*

AUTORIZZO

l'Istituto **Comprensivo Giorgio Bassani di Argenta** a procedere in mia vece alla compilazione dell'istanza di iscrizione online sul portale del Ministero dell'Istruzione, utilizzando i dati da me forniti, anche attraverso la cessione della copia del proprio documento di riconoscimento. Sono a conoscenza che i dati forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/16 (GDPR) e che essi dovranno essere utilizzati solo per lo scopo specifico relativo all'iscrizione e che saranno conservati per un periodo di tempo limitato (fino al termine ultimo delle iscrizioni).

LUOGO E DATA **FIRMA**

_____ _____