

DOMANDA DI ISCRIZIONE - a.s. 2024/2025

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "RITA LEVI MONTALCINI 1909-2012"
Via Caravaggio, 1 – 20851 LISSONE (MB)

Il sottoscritto
in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario
del bambin M F
nato a () il
cittadinanza in Italia dal (se cittadino non italiano)
codice fiscale dell'alunno
residente a () vian.....
tel. (abitazione)..... cell.....
altro recapito telefonico in caso di comunicazioni urgenti.....
e-mail.....

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025 presso la

SCUOLA DELL'INFANZIA PENATI

Si impegna a far frequentare la scuola con regolarità e dichiara di essere a conoscenza del fatto che le assenze prolungate o ripetute, se non sono giustificate da validi motivi, causano la perdita del posto e l'annullamento dell'iscrizione.

FREQUENZA ALL'ASILO-NIDO (indicare il nome della struttura ed il recapito).....

RICHIEDE LA FREQUENZA SCOLASTICA

- Per 5 ore giornaliere (dalle ore 8,00 alle ore 13,00)
- Per 8 ore giornaliere (dalle ore 8,00 alle ore 16,00)

Il sottoscritto chiede che il proprio figlio possa rimanere a scuola oltre l'orario normale per motivi di lavoro. Si impegna a documentare tale situazione con le dichiarazioni del datore di lavoro di entrambi i genitori. In caso di mancata presentazione della documentazione di entrambi i genitori la presente richiesta è da ritenersi annullata.

- Si richiede l'iscrizione al pre-scuola (ore 7,45 – 8,00)
nei seguenti giorni: lun. mart. merc. giov. ven.
- Si richiede l'iscrizione al post-scuola (ore 16,00 – 17,00)
nei seguenti giorni: lun. mart. merc. giov. ven.

Intende avvalersi dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA: SI' NO

Sono informato che è possibile effettuare una sola iscrizione, pena l'esclusione dagli elenchi.

Indico nella seguente tabella, nella casella di sinistra:

- con il numero **1** la scuola scelta;
- con il numero **2** la prima alternativa alla scuola scelta, nel caso l'inserimento non fosse possibile per mancanza di posti;
- con il numero **3** la seconda alternativa alla scuola scelta.

	Scuola dell'Infanzia Volturno
	Scuola dell'Infanzia Volturno (sede distaccata Via Piermarini)
	Scuola dell'Infanzia Penati
	Scuola dell'Infanzia Cagnola
	Scuola dell'Infanzia Tiglio
	Scuola dell'Infanzia Maria Bambina
	Scuola dell'Infanzia Cuore Immacolato di Maria
	Scuola dell'Infanzia Mater Divinae Providentiae (S. Margherita)
	Scuola dell'Infanzia Maria Immacolata (Bareggia)

Se in nessuna delle tre scuole scelte risultassero posti disponibili,

desidero che il Comune di Lissone mi comunichi l'eventuale disponibilità di posti in altre scuole

statali

paritarie

diverse da quelle da me indicate

non mi interessa che il Comune di Lissone comunichi l'eventuale disponibilità di posti in altre scuole (statali o paritarie).

Dichiarazione per la compilazione della graduatoria per l'ammissione alla scuola:

		Apporre una crocetta in corrispondenza della voce che interessa
1)	Bambini con disabilità certificata a prescindere dalla residenza, nati entro il 31/12/2021	
2)	Bambini nati entro il 31/12/2021 i cui genitori risiedono a Lissone ¹ , con precedenza per:	
a	Bambini segnalati dai servizi sociali territoriali	
b	Bambini con genitori o fratelli/sorelle con disabilità certificata	
c	[Solo per le scuole Paritarie] Bambini i cui genitori o nonni risiedono nel territorio della Parrocchia	
d	Bambini di 5/4 anni che non hanno mai frequentato la scuola infanzia oppure già frequentanti un'altra scuola ma con fratelli inseriti nella scuola dell'infanzia che viene scelta	
e	Bambini con fratelli che nel 2024/2025 frequenteranno la stessa scuola dell'infanzia	
f	Bambini con famiglie monoparentali	
g	Bambini con famiglie in cui almeno uno dei genitori ha perso il lavoro o famiglie con almeno tre figli	
h	Bambini con famiglie in cui entrambi i genitori lavorano	
i	Bambini con fratelli che nel 2024/2025 frequenteranno lo stesso istituto comprensivo	
j	Bambini di 5/4 anni provenienti, per trasferimento, da altre scuole di Lissone	
k	Bambini provenienti da altri Comuni, con residenza da perfezionare entro il 31 agosto che precede l'inizio dell'anno scolastico di riferimento.	
3)	Bambini non residenti nati entro il 31/12/2021 con precedenza per:	
a	Bambini segnalati dai servizi sociali territoriali;	
b	Bambini con genitori o fratelli/sorelle con disabilità certificata	
c	Bambini di 5/4 anni che non hanno mai frequentato la scuola dell'infanzia	
d	Bambini con fratelli che nel 2024/2025 frequenteranno la stessa scuola dell'infanzia	
e	Bambini con famiglie monoparentali	
f	Bambini con famiglie in cui almeno uno dei genitori ha perso il lavoro o famiglie con almeno tre figli	
g	Bambini con famiglie in cui entrambi i genitori lavorano	
h	Bambini con fratelli che nel 2024/2025 frequenteranno lo stesso istituto comprensivo	
i	Bambini di 5/4 anni provenienti, per trasferimento, da altre scuole di Lissone	
j	Bambini di 5/4 anni provenienti, per trasferimento, da scuole di altri Comuni	
4)	Bambini, i cui genitori risiedono a Lissone, nati dall' 01/01 al 30/04/2022 (anticipatari). Valgono gli stessi criteri sopra esposti per i bambini residenti (punto 2)	
5)	Bambini non residenti nati dall' 01/01 al 30/04/2022 (anticipatari). Valgono gli stessi criteri sopra esposti per i bambini non residenti (punto 3)	

Nel caso di genitori separati, indicare se l'affido è condiviso esclusivo

¹ Se i genitori risiedono in due Comuni diversi, la residenza da considerare è quella del genitore che ha il figlio nel proprio stato di famiglia.

- In caso di parità di requisiti, i bambini saranno inseriti secondo la data di nascita (precedenza a chi è nato prima).
- Prima di inserire i bambini non residenti nati entro il 31/12/2021, saranno inseriti i bambini residenti nati entro il 31/12/2021 che risultassero in lista di attesa a livello comunale.

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi
dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025**

Alunno/a _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo con la Santa Sede del 18.02.1984, Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense del 11.02.1929, 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

Scelte da parte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2024/2025

Alunno/a _____

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, in luogo dell'insegnamento della religione cattolica: (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO della RELIGIONE
(entrata posticipata/uscita anticipata)

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 del 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense (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".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy (ai sensi del DM 305/2006 e del Regolamento UE 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio).

Adempimenti vaccinali, si riporta quanto previsto dall'art 3-bis della L. 119/2017

Art. 3-bis/Misure di semplificazione degli adempimenti vaccinali per l'iscrizione alle istituzioni del sistema nazionale di istruzione, ai servizi educativi per l'infanzia, ai centri di formazione professionale regionale e alle scuole private non paritarie, a decorrere dall'anno 2019-20.

1. A decorrere dall'anno scolastico 2019/2020 nonché dall'inizio del calendario dei servizi educativi per l'infanzia e dei corsi per i centri di formazione professionale regionale 2019/2020, i dirigenti scolastici delle istituzioni del sistema nazionale di istruzione ed i responsabili dei servizi educativi per l'infanzia, dei centri di formazione professionale regionale e delle scuole private non paritarie sono tenuti a trasmettere alle aziende sanitarie locali territorialmente competenti, entro il 10 marzo, l'elenco degli iscritti per l'anno scolastico o per il calendario successivi di età compresa tra zero e sedici anni e minori stranieri non accompagnati.

2. Le aziende sanitarie locali territorialmente competenti provvedono a restituire, entro il 10 giugno, gli elenchi di cui al comma 1, completandoli con l'indicazione dei soggetti che risultano non in regola con gli obblighi vaccinali, che non ricadono nelle condizioni di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni in relazione a quanto previsto dall'articolo 1, commi 2 e 3, e che non abbiano presentato formale richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale competente.

3. Nei dieci giorni successivi all'acquisizione degli elenchi di cui al comma 2, i dirigenti delle istituzioni del sistema nazionale di istruzione e i responsabili dei servizi educativi per l'infanzia, dei centri di formazione professionale regionale e delle scuole private non paritarie invitano i genitori esercenti la responsabilità genitoriale, i tutori o i soggetti affidatari dei minori indicati nei suddetti elenchi a depositare, entro il 10 luglio, la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse, in relazione a quanto previsto dall'articolo 1, commi 2 e 3, o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente.

4. Entro il 20 luglio i dirigenti scolastici delle istituzioni del sistema nazionale di istruzione e i responsabili dei servizi educativi per l'infanzia, dei centri di formazione professionale regionale e delle scuole private non paritarie trasmettono la documentazione di cui al comma 3 pervenuta, ovvero ne comunicano l'eventuale mancato deposito, all'azienda sanitaria locale che, qualora la medesima o altra azienda sanitaria non si sia già attivata in ordine alla violazione del medesimo obbligo vaccinale, provvede agli adempimenti di competenza e, ricorrendone i presupposti, a quello di cui all'articolo 1, comma 4. Scuola dell'infanzia : la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori, comporta la decadenza dall'iscrizione, secondo quanto previsto dall'art. 3 bis, comma 5 del D.L. 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla Legge 31 luglio 2017, n. 119.

Al fine di poter essere inserite negli elenchi degli elettori e dei candidati alle ELEZIONI degli ORGANI COLLEGIALI che si terranno annualmente a norma delle vigenti disposizioni in questo Istituto, le SS.VV. sono pregate di compilare la presente in ogni sua parte.

PADRE

Cognome e nome nato a ()
il..... codice fiscalecittadinanza.....
residenza ed indirizzotelefono.....

MADRE

Cognome e nomenata a()
il..... codice fiscalecittadinanza.....
residenza ed indirizzotelefono.....

Nominativo altri figli	classe frequentata	Scuola frequentata
1)		
2)		
3)		

INFORMATIVA

(GDPR 2016/679, artt. 13 e 14)

Dichiaro di aver preso visione dell'Informativa ai sensi del GDPR, artt. 13 e 14, sul sito on line della scuola al link <https://www.iclissonesecondo.edu.it/privacy-2/>

Firma di autocertificazione _____
(L. 127/1997, D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi 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 (D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche, Regolamento UE 2016/679).

Data

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 dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Adesione all'applicazione PAGO IN RETE

Al Dirigente dell'Istituto Comprensivo
"Rita Levi Montalcini 1909-2012"
via Caravaggio, 1 – 20851 LISSONE (MB)
e-mail: mbic8f5003@istruzione.it

Il/La sottoscritto/a

Cognome.....

Nome.....

Barrare la casella corrispondente (cliccare sul quadratino)

- Padre
- Madre
- Tutore

Indirizzo e-mail

al fine di utilizzare l'applicazione Pago In Rete, chiede di associare il proprio nominativo ai sottoindicati figli:

Cognome e Nome del **primo** figlio studente presso l'istituto

.....C.F..... Plesso

Classe Sezione.....

Cognome e Nome del **secondo** figlio studente presso l'Istituto

.....C.F..... Plesso

Classe.....Sezione.....

Cognome e nome del **terzo** figlio studente presso l'Istituto

.....C.F.....Plesso.....

Classe.....Sezione.....

Dichiarazione di adesione al progetto Pago In Rete

Con la presente adesione il/la sottoscritto/a autorizza l'Istituto Comprensivo "Rita Levi Montalcini 1909-2012", Via Caravaggio, 1 - 20851 Lissone (MB) — e-mail: mbic8f5003@istruzione.it ad associare il Suo nominativo a quello/i dell'alunno/degli alunni sopraindicati, al fine di utilizzare l'applicazione Pago In Rete per effettuare i pagamenti destinati alla scuola.

Luogo e data

.....

Firma del genitore o del tutore

.....

DICHIARAZIONE DI REGISTRAZIONE E ADESIONE AL SERVIZIO PAGO IN RETE

(obbligatorio per i pagamenti scolastici: assicurazione, uscite didattiche, progetti e contributo volontario)

Il genitore deve avere l'Identità digitale SPID o CIE ed essersi già registrato al portale PAGO IN RETE del Ministero dell'Istruzione e del Merito al link: <https://www.istruzione.it/pagoinrete/accedere.html>