



ISTITUTO COMPRESIVO N.1
Via Cavour, 2 - 32100 BELLUNO C.F. 93049110252 –
C.M. BLIC829003 Tel. 0437 25127 –
e-mail: blic829003@istruzione.it – blic829003@pec.istruzione.it

FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI PROMOZIONE DELLE RISORSE

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo n. 1 Belluno

**DOMANDA D'ISCRIZIONE
SCUOLA STATALE DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025**

Alunn _____
(Cognome e nome)

Comune di nascita _____ Provincia _____

Stato _____ data di nascita _____

è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

ha doppia cittadinanza _____

entrato/a in Italia nell'anno _____

C.F. _____ M F

- Iscrizione regolare (per i bambini che compiono i tre anni entro il 31/12/2024)
- Anticipo scolastico (per i bambini che compiono i tre anni entro 30/4/2025). Si precisa che gli alunni anticipatari dovranno frequentare con orari antimeridiani (uscita alle ore 13.30) fino al compimento del terzo anno di età (Delibera del Consiglio d'Istituto dell'8 gennaio 2014 n.2).
Subordinatamente a :
- esaurimento delle liste d'attesa dei bambini che compiono i tre anni entro il 31/12/2024;
 - valutazione autonomia personale;
 - presenza e valutazione adeguatezza delle strutture.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I _____
(cognome e nome dei genitori, /e/ tutore o affidatario)

in qualità di _____
(padre, madre, tutore o affidatario dell'alunno sopraindicato)

CHIEDONO

che lo/a stesso/a venga iscritto/a per il prossimo anno scolastico 2024/2025 alla Scuola Statale dell'Infanzia di:

MIER

MUSSOI

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

DICHIARA

che il/la proprio/a figlio/a:

- sarà accompagnato/a a scuola dai genitori
- usufruirà del trasporto scolastico
- sarà accompagnato/a e/o prelevato/a da scuola da persona maggiorenne espressamente delegata (il foglio delega verrà fornito a settembre)
- di non presentare domanda di iscrizione presso altra Scuola.

FREQUENZA

- TUTTO IL GIORNO (giornata intera con refezione 40 h/sett. dal lunedì al venerdì)
- SOLO TURNO ANTIMERIDIANO CON MENSA (25 h/sett. dal lunedì al venerdì)

Sono previste richieste di modifica in corso d'anno solo su motivata richiesta.

Residenza alunno/a

Via _____ n. _____ Comune _____ (____)
distanza dalla Scuola _____ per eventuali comunicazioni urgenti contattare il sig./luogo di lavoro _____ telefono _____
Indicazioni particolari (allergie, etc.) _____ Medico curante _____

Domicilio alunno/a (solo se diverso dalla residenza)

Via _____ n. _____ Comune _____ (____)
distanza dalla Scuola _____ per eventuali comunicazioni urgenti contattare il sig./luogo di lavoro _____ telefono _____
Indicazioni particolari (allergie, etc.) _____ Medico curante _____

PRESENZA REQUISITI PER LA PRECEDENZA ALL'ISCRIZIONE (Liste d'attesa)

(come da Regolamento d'Istituto art. 7 comma a)

- Residenza nel bacino di utenza della scuola;
- Vengono ammessi con priorità i bambini che nell'anno scolastico successivo sono obbligati alla frequenza della scuola primaria
- Fratelli o sorelle frequentanti la medesima scuola nell'anno d'iscrizione.

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

- Sceglie di avvalersi
- Sceglie di non avvalersi

EVENTUALE CERTIFICAZIONE ULSS (L.104/92)
ai fini del SOSTEGNO scolastico

SI NO

L'ALUNNO PRESENTA ALLERGIE A FARMACI O A CIBO

SI NO

SITUAZIONE VACCINALE

In adempimento del D.L. 7/06/17, n. 73, convertito con modificazione dalla L. 31/07/17, n. 119, e integrato dall'art. 18 della L. 4/12/17, n. 172, nonché della C.M. 1622 del 16/08/17 – si prega di inserire la situazione vaccinale dell'alunno/a (Es. tutte effettuate; tutte effettuate tranne; esenzione per; omissione o differimento per; richiesta prenotazione)

DICHIARAZIONE DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

PADRE	Cognome:	Luogo di nascita:	Cittadinanza:
	Nome:	data di nascita:	Cell:
E -mail:		Codice fiscale:	
MADRE	Cognome:	Luogo di nascita:	Cittadinanza:
	Nome:	data di nascita:	Cell:
E -mail madre:		Codice fiscale:	
TUTORE AFFIDATARIO	Cognome:	Luogo di nascita:	Cittadinanza:
	Nome:	data di nascita:	Cell:
E-mail tutore/aff.:		Codice fiscale:	

Nominativi altri FRATELLI/CUGINI iscritti in questa scuola o in altre scuole e classi di frequenza

Cognome e nome	Data di nascita	Scuola di frequenza	Classe	Sezione

Belluno, _____

Il padre* _____

La madre* _____

oppure: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario*: _____

* **FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE** (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.**

UTILIZZO DEI DATI PERSONALI

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.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 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679.

Belluno, _____

Il padre* _____

La madre* _____

oppure: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il genitore unico firmatario*: _____

* 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.

TRASPORTO SCOLASTICO:

- Per le richieste di trasporto scolastico rivolgersi direttamente al Comune di Belluno.
- **B&B Service 0437/931766 – cell. 339 /7363192**
belluno@bebservice.it scuolabus@bebservice.it