



Istituto Comprensivo di Mazzano  
Via Matteotti, 22 – 25080 – Mazzano (BS)  
Tel. 0302120929 – Fax: 0302126036 – Email: [bsic852002@istruzione.it](mailto:bsic852002@istruzione.it)  
PEC: [bsic852002@pec.istruzione.it](mailto:bsic852002@pec.istruzione.it) – Sito web: [www.icmazzano.edu.it](http://www.icmazzano.edu.it)  
C.M: BSIC852002 – C.F. 80050580176 – IBAN: IT45H0311154810000000010566  
Codice univoco ufficio: UFSMJU

## DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA DELL'INFANZIA DI \_\_\_\_\_

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI MAZZANO

__ l __ sottoscritt _____ <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore (Cognome e Nome)
dell'alunn _____ <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F (Cognome e Nome)
<b>CHIEDE</b>
l'iscrizione dell' __ stess __ al __ anno della scuola dell'INFANZIA per l'a.s. _____ / _____

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

**l'alunn** \_\_\_\_\_ (Cognome e Nome) \_\_\_\_\_ (Codice fiscale)  
è nat \_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
è cittadin \_\_  Italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_  
è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
che proviene dalla scuola (in caso di trasferimento) \_\_\_\_\_  
che l'alunno nato all'estero è entrato in Italia nell'anno \_\_\_\_\_  
è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI  NO   
Alunno con disabilità SI  NO   
Alunno con ADHD SI  NO   
Alunno con disturbi specifici/aspecifici dell'apprendimento SI  NO

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ALUNNI E LORO FAMILIARI.**

I sottoscritti, presa visione dell'informativa resa dalla scuola e pubblicata sul sito dell'istituto [www.icmazzano.edu.it](http://www.icmazzano.edu.it) alla voce del menu PRIVACY, 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).

Data \_\_\_\_\_ Presa visione \* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\* 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.

**ALLEGATO MOD. A**

Scelta opportunità formative

Bambina/o \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola,

**chiede**

che la/il bambina/o venga ammessa/o alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali  
(intera giornata dalle ore 8.00 alle 16.00)
- orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali  
(dalle ore 8.00 alle 13.00)  
Non attivo nel nostro istituto
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana  
(intera giornata dalle ore 8.00 alle 18.00)  
Non attivo nel nostro istituto

Per i nati dal 1 gennaio 2019 al 30 aprile 2019:

- chiede di avvalersi dell'anticipo subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2018. L'inserimento dei bambini ammessi alla frequenza anticipata è disposto alle seguenti condizioni (DPR 89/09 art. 2):
  - a) disponibilità dei posti;
  - b) accertamento dell'avvenuto esaurimento di eventuali liste di attesa;
  - c) disponibilità di locali e dotazioni idonei sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;
  - d) valutazione pedagogica e didattica, da parte del collegio dei docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.

**GESTIONE DI EVENTUALI LISTE D'ATTESA**

- In caso di mancanza di posti, chiede che il bambino frequenti negli eventuali posti liberi presenti presso la Scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_
- In caso di mancanza di posti, chiede che il bambino rimanga in lista d'attesa presso la Scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_.

FIRMA MADRE \_\_\_\_\_

FIRMA PADRE \_\_\_\_\_

\*Il genitore che appone la firma dichiara di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni mendaci, ai sensi del DPR 245/2000; In caso di firma di un solo genitore: colui/ei che firma dichiara di aver effettuato la scelta in oggetto in condivisione con l'altro genitore, rientrando nella responsabilità genitoriale qualsiasi decisione relativa all'istruzione e all'educazione dei propri figli, nell'osservanza delle norme del codice civile art. 316 co.1, 317 -ter co.3, art. 317 quater co.3, che stabiliscono la responsabilità genitoriale condivisa da parte di entrambi i genitori.

**ALLEGATO MOD. B**

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

**Alunno:** \_\_\_\_\_

**Anno Scolastico 2021/2022**

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, compresi quindi gli Istituti Comprensivi, 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

Data: \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i 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”.

I bambini che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica saranno coinvolti in attività formative deliberate del Collegio dei docenti.

ALLEGATO MOD. C

Dichiarazione dati anagrafici genitori

ALUNNO \_\_\_\_\_

PADRE /tutore	Cognome e nome	
	Luogo e data di nascita	
	Codice fiscale	
	Numero telefonico	
	Indirizzo e-mail	
	Sede di lavoro (Comune)	

MADRE/tutore	Cognome e nome	
	Luogo e data di nascita	
	Codice fiscale	
	Numero telefonico	
	Indirizzo e-mail	
	Sede di lavoro (Comune)	

La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(Cognome e nome) (Luogo di nascita) (data di nascita) (grado di parentela)

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Domicilio e recapito telefonico del **genitore non convivente** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Altri figli che frequentano i plessi dell'Istituto Comprensivo e classe frequentata:

(Cognome e nome) scuola classe

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Dati necessari per le liste degli organi collegiali e al fine di un'eventuale formazione lista d'attesa.

Nell'eventualità si renda necessario procedere alla formazione di eventuali liste d'attesa, verrà richiesta ulteriore documentazione comprovante i requisiti richiesti (Vedi allegato D).

## ALLEGATO MOD. D

Requisiti in caso di formazione liste d'attesa - Delibera Consiglio d'Istituto Numero 49 del 10/12/2020

In caso di esubero di domande di iscrizione verranno applicati i criteri deliberati dal Consiglio d'Istituto. In tal caso si chiederà di integrare la domanda d'iscrizione con ulteriore documentazione comprovante il possesso dei requisiti richiesti.

### Criteri

#### ISCRIZIONE ALL'IC MAZZANO - tutti gli ordini di scuola

- Precedenza agli alunni con disabilità certificata ai sensi della legge 104/1992 residenti nel comune di Mazzano
- Precedenza ai genitori con disabilità certificata ai sensi della legge 104/1992 residenti nel Comune di Mazzano
- Alunni residenti sul territorio del Comune di Mazzano (10 punti)
- Fratelli iscritti in una scuola dell'Istituto nell'anno scolastico, fino al penultimo anno (2° anno Infanzia, 4° anno Primaria, 2° anno Secondaria) (9 punti)
- Ubicazione di altra sede socio - affettiva rilevante (nonni, zii) nel territorio del Comune di Mazzano (5 punti)
- Sede di lavoro del padre nel comune di Mazzano (4 punti)
- Sede di lavoro della madre nel comune di Mazzano (4 punti)

---

**NOTE: Si prega di comunicare particolari difficoltà fisiologiche o alimentari, es. allergie, o altre informazioni che si reputano importanti:**

---

---

---

---

---

---

#### DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE

- DOCUMENTAZIONE IN CASO DI CERTIFICAZIONI AI SENSI DELLA LEGGE 104/92 E 170/10 E ALTRO
- FOTOCOPIA DELLA SCHEDA VACCINALE (OBBLIGATORIO)
- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DELL'ALUNNO CON DATI ANAGRAFICI (es. Tessera Sanitaria o Carta d'Identità)
- FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ DEI GENITORI/TUTORI (OBBLIGATORIO)
- FOTOCOPIA DEI CODICI FISCALI DEI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA CONVIVENTE.