

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA a.s. 2025/2026

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo Sant'Ambrogio

__l_ sottoscritt _____

(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____

(cognome e nome)

alla Scuola dell'Infanzia Statale di via De Pretis,15 - Milano – Istituto Comprensivo Sant'Ambrogio

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

<u>DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO/A</u>		<u>Codice Fiscale (ALLEGARE COPIA)</u>																					
		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
Cognome			Nome																				
<input type="text"/>																							
Nato/a a	Prov.	Stato																					
il ____ / ____ / ____	<input type="checkbox"/> cittadino italiano	<input type="checkbox"/> altro _____																					
in Italia dal	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
residente a		via	CAP																				
domicilio	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>																				
(se diverso dalla residenza)																							
ha frequentato il nido di via _____ sezione _____																							

INFORMAZIONI SULL'ALUNNO

	SI	NO
Alunno anticipatario (nato dal 1 gennaio al 30 aprile 2026)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L'Alunno è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ¹¹	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alunno con disabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia	_____	
	gg/mm/aaaa	
Alunno/a in affidamento, adottato da non più di un anno o in corso di adozione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affidamento ai servizi sociali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alunno/a con situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa documentata e comprovata dal Servizio Sociale o dalla competente Struttura sociosanitaria della ASL territoriale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alunno/a con genitori disoccupati, purché la situazione sia comprovata dall'iscrizione ad un Centro per l'impiego	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alunno/a con entrambi i genitori lavoratori anche non conviventi con un orario lavorativo non inferiore alle 6 ore gg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alunno/a con almeno un genitore che lavora nelle vicinanze della scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alunno/a il cui nucleo familiare (o di uno dei genitori affidatari o del tutore) sia residente nel bacino di utenza della scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alunno/a appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti uno o più membri effettivamente conviventi con disabilità grave, ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3 o invalidità min. 74%	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alunno/a appartenente a famiglia numerosa (almeno tre figli oltre l'alunno da iscrivere)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹¹ Allegare certificazione

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA La propria Famiglia convivente è composta, oltre all'alunno da:

DATI ANAGRAFICI GENITORE che ha eseguito l'iscrizione

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

Cognome

Nome

--

--

--

Nato/a a

Prov.

Stato

il ____ / ____ / ____ cittadino italiano altro _____

residente a

--

--

--

via

CAP

domicilio

--

--

--

(se diverso dalla residenza)

via

CAP

Contatti

--

--

Telefono

Altro numero

--

--

Indirizzo Mail (obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI dell'altro GENITORE

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

--

Cognome

Nome

--

--

--

Nato/a a

Prov.

Stato

il ____ / ____ / ____ cittadino italiano altro _____

residente a

--

--

--

via

CAP

domicilio

--

--

--

(se diverso dalla residenza)

via

CAP

Contatti

--

--

Telefono

Altro numero

DATI ANAGRAFICI altri componenti della famiglia

Cognome

Nome

Grado di parentela

Data di nascita

Luogo di nascita

Cognome

Nome

Grado di parentela

Data di nascita

Luogo di nascita

Cognome

Nome

Grado di parentela

Data di nascita

Luogo di nascita

Cognome

Nome

Grado di parentela

Data di nascita

Luogo di nascita

Cognome

Nome

Grado di parentela

Data di nascita

Luogo di nascita

ORGANIZZAZIONE ORARIA

Sulla base del piano triennale dell'Offerta Formativa e delle risorse disponibili, l'orario di funzionamento della scuola è dalle ore 8.00 alle ore 16.15, da lunedì a venerdì.

Ai fini di una migliore organizzazione delle attività didattiche, occorre indicare la fascia oraria di ingresso preferita:

8.00 – 8.30

9.00 – 9.20

Servizi aggiuntivi richiesti (a pagamento, se si raggiunge un numero minimo di 10 iscritti)

Pre-scuola 7.30 - 8.00 (30 minuti)

Post scuola 16.15 – 18.00 (1 ora e 45 minuti)

CRITERI DI ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE

Criteria	Punteggio	SI	NO
Collegamento al Territorio			
Residenza nel bacino ordinario della scuola (Stradario ANASCO) ¹	10 punti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Età			
5anni (anni compiuti entro il 31 dicembre del corrente anno scolastico)	5 punti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 anni (anni compiuti entro il 31 dicembre del corrente anno scolastico)	4 punti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 anni (anni compiuti entro il 31 dicembre del corrente anno scolastico)	3 punti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fratelli frequentanti lo stesso istituto²	10 punti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Esigenze di famiglia (max 5 punti)			
Bambini con entrambi i genitori che lavorano ³	5 punti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bambini con un solo genitore e senza altre persone conviventi ⁴	5 punti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bambini non residenti i cui genitori lavorano nelle vicinanze della scuola ⁵	5 punti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bambini non residenti affidati a nonni che abitano nel quartiere ⁶	5 punti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altre situazioni di disagio documentate ⁷	5 punti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¹La residenza deve risultare dal documento di identità in corso di validità. Il domicilio presso altre persone residenti nel quartiere non attribuisce punteggio.

² I fratelli o le sorelle devono già frequentare la scuola nell'anno di presentazione della domanda e devono risultare iscritti anche per l'anno scolastico successivo.

³ Allegare le dichiarazioni dei datori di lavoro comprovanti l'impegno lavorativo.

⁴Presentare dichiarazione dello stato di famiglia, dalla quale deve risultare che il bambino convive con un solo genitore e non vi sono altri adulti conviventi.

⁵ Allegare le dichiarazioni dei datori di lavoro comprovanti la sede di impiego del/dei genitore/i

⁶Presentare fotocopia del documento di identità dei nonni, che devono risultare residenti nel bacino di utenza della scuola

⁷Specificare e documentare la situazione di disagio.

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)
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).

Data

Firma

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

Data

Firma

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

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 comunque condivisa.

Firma

Data _____

Scuola _____ Sezione _____

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”.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305