

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  padre  madre  tutore

## CHIEDE

per l'a.s. 2025/2026 l'iscrizione dell'alunn\_ \_\_\_\_\_,  
(cognome e nome)

### alla scuola dell'infanzia statale

"G.SEGANTINI" DI VIA COLOMBARO/"C.MELAZZINI" DI VIA TOTI-SONDRIO

con priorità per la scuola \_\_\_\_\_

motivazione \_\_\_\_\_

"G.RODARI" DI POGGIRIDENTI

Il/la sottoscritto/a, sulla base delle opportunità educative ed organizzative offerte dalla scuola, chiede che il/la bambino/a venga ammesso/a alla frequenza dal lunedì al venerdì

per l'intera giornata **con pranzo**

per il turno antimeridiano **con pranzo**

per il turno antimeridiano **senza pranzo**  
(per l'intero anno scolastico)

### CHIEDE ALTRESI' DI AVVALERSI

dell'anticipo (**per i nati dal 1° gennaio al 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025.

Per la sola scuola dell'infanzia "G.Rodari" di Poggiridenti:

chiede di fruire del servizio di **trasporto**

**DICHIARA di non aver presentato analogha domanda di iscrizione ad altre scuole dell'infanzia.**

### DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

scheda B (modulo per avvalersi o non avvalersi dell'I.R.C.);

richiesta del servizio di mensa/trasporto (scuola "G.Rodari");

\_\_\_\_\_

**Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, attesta la veridicità delle dichiarazioni sotto riportate:**

L'alunn\_ \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- è cittadin\_  italiano/a  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_
- è domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
(compilare solo se diverso dalla residenza)
- nell'a.s. 2024/2025 il/la figlio/a ha frequentato  nessuna istituzione  
 l'asilo nido di \_\_\_\_\_  la scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_

Dichiara altresì di essere in possesso delle seguenti precedenzae (a parità di residenza e di anno di nascita):

- altri figli frequentanti la scuola dell'infanzia richiesta con diritto alla conferma della frequenza per il prossimo anno scolastico (indicati a pagina 4);
- altri figli frequentanti una scuola primaria dell'Istituto (indicati a pagina 4);
- domanda di iscrizione per la medesima scuola presentata nel precedente anno e non accolta per mancanza di posto;
- famiglia monoparentale;
- parenti che verranno delegati al ritiro del/la figlio/a e residenti nella zona di affluenza alla scuola:

\_\_\_\_\_ ;  
(nominativo) (indirizzo) (parentela)

\_\_\_\_\_ ;  
(nominativo) (indirizzo) (parentela)

- sede di lavoro compresa nella zona di affluenza alla scuola richiesta:

padre \_\_\_\_\_ ;  
(sede di lavoro) (indirizzo)

madre \_\_\_\_\_ .  
(sede di lavoro) (indirizzo)

**I criteri per l'accoglimento delle domande di iscrizione (art. 38 del Regolamento di Istituto) sono pubblicati sul sito internet dell'Istituto "<https://www.icsondriocentro.edu.it>" – albo on line.**

**Per i soli alunni nati all'estero:**

⇒ è arrivato in Italia in data \_\_\_\_\_;

⇒ conoscenza della lingua italiana:  buona  scarsa  nessuna

**Per i soli alunni stranieri:**

⇒ lingua madre parlata in famiglia \_\_\_\_\_

**ALTRE COMUNICAZIONI DELLA FAMIGLIA PER LA SCUOLA:**

---

---

---

---

---

---

---

**AVVISI**

✓ I genitori sono invitati a comunicare particolari patologie dei propri figli (ad esempio allergie o intolleranze alimentari, da contatto, rischio di convulsioni febbrili, ecc.), da documentare con certificato medico, quando vengano richieste alla scuola specifiche attenzioni.

✓ I genitori dei bambini in possesso di attestazione di handicap sono altresì tenuti a presentare la relativa documentazione.

✓ Possono accedere ai servizi educativi SOLO i bambini preventivamente vaccinati e la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia. Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119

## Ai fini istituzionali dichiara i seguenti dati:

### PADRE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_

### MADRE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Comune di residenza \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

Posta elettronica \_\_\_\_\_

### ALTRI FIGLI

• \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (scuola di frequenza)

• \_\_\_\_\_

• \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

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 relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (pubblicata sul sito internet dell'Istituto "<https://www.icsondriocentro.edu.it>" - (Scuola – Le carte della Scuola - Privacy – Informativa – Informativa alunni e famiglie) 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 \_\_\_\_\_