

Amministrazione destinataria

Comune di Botticino

Ufficio destinatario

Area amministrativa - Segreteria
generale, Pubblica istruzione, Cultura,
Personale (giuridico)

Domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia "Don Angelo Chiari" di Botticino San Gallo

anno scolastico /

Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	
Residenza					
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala
					Piano
					☐
					CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	

in qualità di

Ruolo

- ☐ genitore / esercente la responsabilità genitoriale
- ☐ tutore
- ☐ affidatario

del minore

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza	

☐ solo in caso di minore con disabilità o disturbi specifici nell'apprendimento (DSA) (*)

Disabilità o disturbi specifici nell'apprendimento (DSA)

- ☐ minore con DSA
- ☐ minore con disabilità, non autonomo

pertanto necessita di assistenza di base (AEC)

(*) minore con disabilità o disturbi specifici nell'apprendimento

In caso di alunno con disabilità o con disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione di disabilità o della diagnosi di DSA entro dieci giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

CHIEDE

l'iscrizione del minore sopraindicato alla scuola dell'infanzia "Don Angelo Chiari" di San Gallo

Modalità del tempo scuola

- ☐ orario ordinario
- ☐ orario ridotto

CHIEDE INOLTRE

☐ l'iscrizione anticipataria (*)

(*) iscrizione anticipataria

Modalità di iscrizione riservata per i nati entro il 30 aprile subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre dell'anno in corso.

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- ☐ di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile e dalla Legge 08/02/2006, n. 54, che richiedono il consenso di entrambi i genitori
- ☐ di aver effettuato la domanda d'iscrizione solo in questa istituzione scolastica
- ☐ di essere consapevole che, in merito agli adempimenti vaccinali, verranno attuate le misure di semplificazione previste dal Decreto legge 07/06/2017, n. 73, art. 3 bis, convertito con modificazioni in Legge 31/07/2017, n. 119, "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci"
- ☐ che il minore soffre di allergie o intolleranze alimentari certificate
- pertanto allega copia della documentazione medica**
- ☐ che i genitori del minore sono
- ☐ separati
- ☐ divorziati
- ☐ che il minore è in affidato congiunto

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (**)
- ☐ di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica e di optare per l'intero anno scolastico della seguente alternativa all'insegnamento della religione cattolica
- ☐ attività di ricerca individuale con assistenza di personale docente
- ☐ uscita anticipata o ingresso ritardato nella scuola (***)

(**) insegnamento della religione cattolica

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. L'organizzazione dell'offerta alternativa all'insegnamento della religione cattolica sarà comunicata dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

(***) anticipata o ingresso ritardato

Ne consegue la cessazione del dovere di vigilanza dell'Amministrazione e subentro della responsabilità del genitore (o di chi esercita la potestà genitoriale). Successivamente verranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, compatibilmente con l'orario scolastico.

AUTORIZZA

- ☐ le uscite didattiche a piedi (***)
- ☐ l'esposizione a scuola o in sedi istituzionali di testi, disegni, fotografie, ipertesti e altri elaborati prodotti dal minore durante l'attività scolastica per la realizzazione di mostre e per la partecipazione a gare e concorsi

(***) uscite didattiche a piedi

L'autorizzazione ha validità per tutto il corso di studio dell'infanzia, per evitare di dover chiedere ogni volta l'autorizzazione per eventuali uscite didattiche a piedi durante l'orario di lezione di mattina. Si precisa che il genitore verrà comunque informato nei giorni precedenti, in modo da comunicare solo la eventuale non adesione.

Il genitore verrà informato anche per la partecipazione del minore alle uscite didattiche a piedi programmate per gli anni scolastici del corso di studi dell'infanzia e per le quali verrà informato dalle docenti, come da modalità descritte sopra.

Per le uscite che richiedano uso di mezzi di trasporto e costi specifici, sarà chiesta l'eventuale adesione di volta in volta.

COMUNICA

- ☒ i recapiti telefonici delle persone da contattare in caso di necessità

Cognome	Nome	Codice Fiscale

Grado di parentela	
Telefono cellulare	Telefono fisso

☐ulteriore persona da contattare in caso di necessità

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Grado di parentela

Telefono cellulare

Telefono fisso

☐ulteriore persona da contattare in caso di necessità

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Grado di parentela

Telefono cellulare

Telefono fisso

☐ulteriore persona da contattare in caso di necessità

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Grado di parentela

Telefono cellulare

Telefono fisso

☐ulteriore persona da contattare in caso di necessità

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Grado di parentela

Telefono cellulare

Telefono fisso

☒ i nominativi degli altri componenti del nucleo familiare

Cognome

Nome

Grado di parentela

TRASMETTE

i dati personali del minore propedeutici al perfezionamento dell'iscrizione

Dati igienico sanitari ed eventi patologici sofferti	
☐	ospedalizzazioni
☐	incidenti o traumi
☐	malattie frequenti
☐	terapie
☐	allergie
☐	intolleranze alimentari
☐	carenze visive
☐	carenze uditive
☐	altro (specificare)
Comportamento	
☐	calmo
☐	vivace
☐	facilmente irritabile
☐	impulsivo
☐	estroverso
☐	introverso
☐	sicuro di sé
☐	scontroso
☐	tende a isolarsi
☐	normalmente sereno
☐	timido
☐	esibizionista
☐	capriccioso e ostinato
☐	litigioso
☐	distratto
☐	attento e curioso
☐	fantasioso
☐	intraprendente
Manifestazioni di interessi	
☐	attitudini particolari
☐	disegno
☐	canto
☐	lettura
☐	ascolto
☐	altro (specificare)
☐	giochi di
☐	movimento
☐	tavolo
☐	altro (specificare)
Descrizione del comportamento	

Atteggiamenti nel rapporto con gli altri bambini	
☐	si avvicina e ricerca il contatto
☐	si vergogna
☐	cerca di impadronirsi degli oggetti altrui
☐	tende a sottrarsi al rapporto
☐	tende a imitare i comportamenti
☐	condivide le proprie cose
Atteggiamenti nel rapporto con gli altri bambini	
☐	mangia da solo
☐	sa usare le posate
☐	chiede di andare in bagno
☐	ha il controllo sfinterico
☐	è autonomo
☐	ha già frequentato l'asilo nido
Eventuali altre persone a cui è affidato	

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati	
<i>(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)</i>	
☐	copia del certificato medico per allergie o intolleranze alimentari
☐	copia del documento di identità
<i>(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)</i>	
☐	altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali	
<i>(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)</i>	
☐	dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Botticino		
Luogo	Data	Il dichiarante