ISTITUTO COMPRENSIVO DI FALERONE
Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria I°
Via Spineto, 1 – 63837 – FALERONE (FM) – Tel. 0734 710165
http://icsfalerone.edu.it
apic825004@istruzione.it apic825004@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI _____

AL DIRIGENTE SCOLASTICO IC FALERONE

I SOTTOSCRITTI

Cognome e nome				
in qualità di	Padre ☐	Madre ☐	Affidatario ☐	Tutore ☐
nato a il				
cittadinanza				
codice fiscale				
residente a (comune)				
indirizzo				
telefono / cellulare				
indirizzo e-mail				

Cognome e nome				
in qualità di	Padre ☐	Madre ☐	Affidatario ☐	Tutore ☐
nato a il				
cittadinanza				
codice fiscale				
residente a (comune)				
indirizzo				
telefono / cellulare				
indirizzo e-mail				

CHIEDONO

l'iscrizione del proprio/a figlio/a alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico **2026/2027**

☐ orario ordinario 40 ore settimanali

☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

CHIEDONO ALTRESI' DI AVVALERSI

☐ dell'anticipo (per i nati entro il 30/4/2024 subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31/12/2023) **per il solo turno antimeridiano senza mensa** fino a

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione mendace dichiara che il bambino:

Cognome e nome	
codice fiscale	
nato a	
il	
cittadinanza	
residente a (comune)	
indirizzo	

E' stato sottoposto alle **VACCINAZIONI OBBLIGATORIE** (DL 73 del 7/6/2017 convertito in legge il 28/7/2017) SI ☐ NO ☐ ESONERATO ☐ **ALLEGARE LIBRETTO VACCINAZIONI**
Dichiara di essere consapevole che l'adempimento dell'obbligo vaccinale è un prerequisito per l'accesso alla scuola dell'infanzia.

Il bambino è diversamente abile: SI ☐ NO ☐
In caso affermativo la domanda andrà perfezionata presso la segreteria consegnando copia della certificazione entro dieci giorni dall'iscrizione.

DELEGA per le persone maggiorenni sotto elencate ad avvicinare o ritirare per giustificati motivi l'alunno/a da scuola durante o al termine delle lezioni nel corso dell'anno scolastico:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA O ALTRO

SCELTA SE AVVALERSI O NO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
☐ avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
☐ non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Criteri per l'accoglimento delle domande
La scuola ha adottato i seguenti criteri di precedenza per l'accettazione delle domande di iscrizione:
1) Riconferma di tutti gli alunni già frequentanti nell'anno scolastico precedente
2) Residenza nel quartiere o frazione di competenza della scuola con precedenza agli alunni diversamente abili (punti 30)
3) Età anagrafica dell'alunno con precedenza agli alunni di età maggiore (punti 25)
4) Alunni con fratelli che frequentano lo stesso plesso scolastico (punti 20)
5) Alunni diversamente abili riconosciuti dalla struttura sanitaria (punti 15)

Data _____ Firma genitori/ tutori _____

_____ _____

* 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.

IC Falerone

ISTITUTO COMPRENSIVO DI FALERONE

Scuola Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria I°
Via Spineto, 1 – 63837 – FALERONE (FM) – Tel. 0734 710165
http://icsfalerone.edu.it
apic825004@istruzione.it apic825004@pec.istruzione.it

AUTORIZZAZIONE G SUITE CLASSROOM

Padre/tutor_____ Madre_____

Genitori/tutori dell'alunno/a_____

Frequentante l'IC Falerone classe_____ Plesso _____

AUTORIZZA

L'Istituto Comprensivo IC Falerone a creare una casella mail con estensione @icsfalerone.edu.it al proprio figlio/a nonché l'utilizzo, da parte dell'alunno/a suindicato, della piattaforma G Suite for Euducation, gestita dall'IC Falerone

DICHIARA

- di essere a conoscenza che l'uso di questo servizio online sarà limitato al lavoro scolastico e potrà essere monitorato dai docenti;
- di essere a conoscenza che le credenziali di accesso saranno comunicate direttamente ai genitori per gli alunni della scuola dell'infanzia e primaria, agli studenti per la scuola secondaria I grado;
- di custodire con cura e riservatezza le credenziali di accesso e non comunicarle a terzi;
- di conoscere ed accettare le regole d'uso della piattaforma Google Suite;
- di conoscere ed accettare le regole fissate dalla scuola per l'accesso al dominio @icfalerone.edu.it;
- di conoscere ed accettare il divieto di utilizzo della piattaforma per gestire dati e comunicazioni a carattere personale;
- di conoscere ed accettare le regole netiquette;
- di conoscere ed accettare che, in caso di trasferimento ad altra scuola e al termine del percorso di studi all'interno dell'Istituto, l'account sarà disattivato.

Data_____ Firma del padre/tutore_____

Data_____ Firma della madre/tutore _____

Nel caso in cui non fosse possibile acquisire il consenso scritto di entrambi i genitori sottoscrivere la seguente dichiarazione:
Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver manifestato il consenso in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt.316, 337 TER e QUATER del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data_____ Firma del genitore/tutore _____

* 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.