

*Ministero dell’Istruzione e del Merito*

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CODOGNO**

Via Cavour, 24 - 26845 CODOGNO (LO)

Tel. 0377/314331

www.iccodogno.edu.it

e-mail : segreteria@ic-codogno.it

LOIC81700C@PEC.ISTRUZIONE.IT LOIC81700C@ISTRUZIONE.IT

Cod. Fiscale 90518630158– Cod. Ministeriale LOIC81700C

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

**per l’a.s. 2025/26**

Alla Dirigente Scolastica

Istituto Comprensivo Statale

 di Codogno

Il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………..

in qualità di: € genitore/esercente la responsabilità genitoriale € tutore € affidatario

 **CHIEDE**

**l’iscrizione per l’a.s. 2025/26 di**

…………………………………………………………………………………………………………….. ⃞ M ⃞ F

(Cognome e Nome del bambino/a)

⃞⃞ Cittadino italiano ⃞⃞ Cittadino straniero (indicare lo Stato) ……………………………………………………..

C. F. ……………………………..………………. nato/a il ………………………………….. a ………………………………………….

Prov……………. o Stato ………………………………………..….., residente a ……………………………………………….

Via ……………………………………………….. N°………, cell. padre …………………………………………….

cell. madre …………………………………, tel. fisso ……………………………………,

mail di un genitore………………………………………………………………………… (compilare in stampato maiuscolo)

**ad uno dei seguenti plessi delle scuole dell’infanzia dell’IC di Codogno** (**si precisa che è possibile indicare solo una scelta):**

⃞ Rapelli – Codogno ⃞ Resistenza – Codogno

⃞ San Biagio – Codogno ⃞ Garibaldi – Codogno

⃞ Don Zeno – Fombio ⃞ San Fiorano

**Se il bambino è di nazionalità estera:**

 ⃞ parla italiano ⃞ non parla italiano ⃞ parla poco italiano

 ⃞ ha già frequentato la scuola dell’infanzia in Italia

 ⃞ ha frequentato la scuola dell’infanzia all’estero

La propria famiglia convivente, oltre l’alunno/a, è composta da:

 Cognome e Nome Luogo e data di nascita Grado di parentela

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’alunno/a è stato/a sottoposto/a alle **VACCINAZIONI OBBLIGATORIE** : ⃞ NO ⃞ SÌ

**Allegare certificato rilasciato dall’ASL**

**ALTRE DICHIARAZIONI**

Entrambi i genitori dell’alunno/a **lavorano**: ⃞ NO ⃞ SÌ

Almeno uno dei genitori **lavora nel comune richiesto**: ⃞ NO ⃞ SÌ

**In caso di risposta affermativa allegare certificazione del datore di lavoro**

 L’alunno/a ha un fratello o una sorella che frequenta la scuola dell’infanzia anche per l’a.s. 2024/25

 ⃞ NO ⃞ SÌ

Il/la sottoscritto/a **chiede**, sulla base del piano triennale dell’offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, di avvalersi del seguente orario:

 ⃞ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**

 ⃞ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

**Dichiarazione per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica per l’anno scolastico 2025/2026:**

 ⃞ scelta di avvalersi dell’ insegnamento della religione cattolica

 ⃞ scelta di non avvalersi dell’ insegnamento della religione cattolica

**In caso di genitori separati, gli stessi sono pregati di consegnare in segreteria copia della sentenza del giudice, al fine di consentire la massima tutela per il minore.**

*Per il Comune di* ***Codogno:*** *"Si comunica che la data di inizio raccolta delle iscrizioni ai servizi scolastici (mensa, scuolabus, pre e post scuola) sarà comunicata dal Comune tramite i propri canali social e con affissione di manifesti a partire dal 30 aprile 2025".*

Per il Comune di **San Fiorano**, sarà necessario fare un’ iscrizione online sul sito del Comune di San Fiorano a partire dal 01 marzo 2025 al 31 maggio 2025.

Per il Comune di Fombio, a partire **dal 1 GIUGNO 2025 ed entro il 30 GIUGNO 2025** sarà possibile iscriversi al servizio di Refezione Scolastica per il nuovo anno scolastico 2025/2026 attraverso il Portale Iscrizioni On-line  di Sarca  collegandosi al portale: [**https://www3.eticasoluzioni.com/fombioportalegen/Home/Index**](https://www3.eticasoluzioni.com/fombioportalegen/Home/Index).

Per informazioni e/o supporto alla compilazione scrivere a : **ufficio.italiachef@italiachef.it**

**Sottoscrizione del patto di corresponsabilità:** al momento dell’iscrizione, la famiglia deve essere consapevole di accettare diritti e doveri che permettono il corretto funzionamento dell’Istituzione. Tale documento è il “patto di corresponsabilità” e si trova sul sito della scuola: [www.iccodogno.edu.it](http://www.iccodogno.edu.it) , nella sezione Scuola ( in alto a sinistra) entrando in ” Le carte della scuola”.

**Codogno, ……………………………………………….. Firma di un genitore**

 **……………………………………………………….**

N.B.: i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla Privacy. Il documento è reperibile sul sito della scuola nella sezione “Privacy”

**La presente va sottoscritta a scopo di mera attestazione di aver preso visione dell’informativa prevista dall'art. 13 e 14 del GDPR 679/16 e del D Lgs. 101/18., presente sul sito della scuola: www.ic-codogno.it La firma dei genitori vale anche come attestazione di aver preso visione dell’informativa riguardo al trattamento dei loro dati personali.**

I sottoscritti , Sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e Sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di

Genitori/Tutori del/la minore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Plesso Scolastico scelto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo data

*Firma di entrambi i genitori*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| * *Autorizzo l’Istituto ad inviare le certificazioni mediche consegnategli per il completamento delle pratiche di assicurazioni infortuni e R.C.*
* *Non Autorizzo l’Istituto ad inviare le certificazioni mediche in quanto provvederà in proprio al completamento delle pratiche di assicurazioni infortuni e R.C.*

In assenza di specifica indicazione l’Istituto si riterrà autorizzato (*silenzio* *–* *assenso*).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Luogo data*Firma di entrambi i genitori*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| * *Autorizzo l’Istituto ad inviare tutte le documentazioni (certificazioni sanitarie, P.E.I., ecc.) ad altre istituzioni scolastiche nell’eventuale caso di trasferimento.*
* *Non Autorizzo l’Istituto ad inviare tutte le documentazioni (certificazioni sanitarie, P.E.I., ecc.) ad altre istituzioni scolastiche nell’eventuale caso di trasferimento.*

In assenza di specifica indicazione l’Istituto non si riterrà autorizzato (*silenzio - diniego*)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Luogo data*Firma di entrambi i genitori*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Nel caso di firma di un solo genitore

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 effettuato la scelta/ richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 338 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma .........................................................

**Criteri di accoglienza delle domande**

**Precedenze**

**precedenza assoluta** per le conferme di iscrizione, purché l’alunno abbia effettivamente frequentato nell’anno scolastico precedente **e non sia stato depennato.**

**Per le nuove iscrizioni l’ammissione è così regolata:**

1. Residenza certificata /autocertificata nel Comune
2. Alunno con disabilità certificata
3. Alunno i cui genitori lavorano entrambi (certificazione del datore di lavoro).
4. Alunno con fratello/sorella già ammesso alla frequenza di un plesso della scuola dell’Infanzia.
5. Certificazione attestante che almeno uno dei genitori lavora stabilmente nel Comune del plesso richiesto
6. Su delibera del Collegio Docenti,l’Istituto **non accoglie** bambini **“anticipatari”** (che compiono i 3 anni dall'1 gennaio al 30 aprile 2026) poiché i plessi non hanno a disposizione arredi, spazi e risorse umane per offrire un servizio educativo di qualità a bambini appartenenti a questa delicata fascia d'età.

**Eventuali eccedenze sulla capienza massima saranno collocate in liste di attesa e assegnate al primo posto disponibile su tutti i plessi dell’IC di Codogno. La non accettazione o la non frequenza del plesso assegnato comporta il depennamento dalle suddette liste.**

**Importante:** Entro il 21 Marzo 2025 verranno affissi all’albo della scuola gli elenchi degli ammessi. Le famiglie hanno 5 giorni di tempo per presentare eventuali reclami. In seguito, gli alunni saranno inseriti nei plessi definitivamente.

**Documenti da allegare**

1. Certificazione vaccini rilasciata dall’ASL
2. Fotocopia del documento di identità: padre, madre, bambino di cui si chiede iscrizione
3. Fotocopia del Codice Fiscale: padre, madre, bambino di cui si chiede iscrizione
4. Eventuali certificazioni che danno diritto alle precedenze
5. Alunni stranieri: allegare permesso di soggiorno