



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
Istituto Comprensivo Statale "Ai nostri caduti"
Via Pietro Nenni 2 - 20056 Trezzo sull'Adda (Mi)

Scuola dell'Infanzia Trezzo-Scuole Primarie Trezzo e Concesa-Scuola Secondaria di I Grado Trezzo
Cod.Fisc.: 91546630152 - Cod.Mecc.: MIIC8B2008 - Cod.Univ.Uff.: UFY1XJ
TEL.: 02.90933320 - MAIL: MIIC8B2008@istruzione.it - PEC: MIIC8B2008@pec.istruzione.it
WEB: www.ictrezzo.edu.it

Circ. n. 138

Trezzo sull'Adda, 21/12/2020

AI GENITORI DEI BAMBINI
aventi i requisiti per frequentare
il 1° anno 2021-2022
della Scuola dell'Infanzia

Oggetto: Iscrizione al 1° anno 2021-2022 della Scuola dell'Infanzia
Tutte le necessarie informazioni

L'iscrizione al 1° anno di frequenza 2021-2022 della Scuola dell'Infanzia è regolata dalla Nota del Ministero dell'Istruzione-Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e di formazione-Direzione generale per gli ordinamenti scolastici e la valutazione del sistema nazionale di istruzione n. 20651 del 12.11.2020.

Da essa traggono queste INFORMAZIONI DI CARATTERE GENERALE:

- Le domande di iscrizione possono essere presentate:
da LUNEDÌ 4 GENNAIO fino a LUNEDÌ 25 GENNAIO 2021
- Le iscrizioni avvengono:
presentando il *Modulo di Iscrizione (ALL.1)* presso la Segreteria dell'IC, collocata nella sede centrale di Via Nenni, 2
- Ai sensi dell'Articolo 2, comma 3, del Decreto del Presidente della Repubblica 20 marzo 2009 n. 89, **la Scuola dell'Infanzia accoglie bambini di età compresa fra i 3 e i 5 anni compiuti entro il 31 dicembre dell'anno scolastico di riferimento: per l'a.s.2021/2022 entro il 31 dicembre 2021**
- **È possibile presentare 1 sola domanda di iscrizione:** le Scuole dell'Infanzia del territorio effettueranno un controllo incrociato sulle domande raccolte
- Possono effettuare l'iscrizione:
i Genitori oppure gli esercenti la responsabilità genitoriale (affidatari, tutori)
- Il modulo di iscrizione:
 - ricepisce le disposizioni di legge italiane secondo le quali **la domanda di iscrizione deve essere sempre condivisa da entrambi i Genitori o esercenti la responsabilità genitoriale**
 - contiene la richiesta di informazioni che vengono rese dai dichiaranti ai sensi e per gli effetti del DPR 445/2000 che prevede conseguenze anche di natura penale a carico di chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità
- All'atto dell'iscrizione i Genitori o gli esercenti la responsabilità genitoriale:
-rendono le necessarie informazioni relative al figlio/a (codice fiscale, nome e cognome, data di nascita, residenza, etc.) che verranno trattate dalla Scuola in osservanza al **Regolamento (UE) 2016/679)**

-**esprimono le loro preferenze in merito all'offerta formativa** proposta dalla Scuola, **inclusa la scelta** di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
-informano sulla situazione del figlio/a in merito agli **adempimenti vaccinali prescritti dalla Legge n. 119/2017, il cui mancato rispetto comporta, per la Scuola dell'Infanzia, l'impossibilità a frequentarla** (Articolo 3 bis, comma 5, del D.L. n. 73/2017 convertito con modificazioni nella Legge n. 119/2017)

- La Scuola comunica per iscritto, tramite posta elettronica, **l'accoglimento o meno della domanda** sulla base della disponibilità dei posti
- **Gli orari di funzionamento della Scuola dell'Infanzia**, fissati dal D.P.R. n. 89/2009 (art. 2, comma 5), sono pari a **40 ore settimanali** (dalle ore 8:00 alle ore 16:00, dal lunedì al venerdì); su richiesta delle famiglie l'orario può essere ridotto a **25 ore settimanali** da collocare nella fascia del mattino
- **Non sono possibili anticipi o posticipi rispetto all'orario delle 40 ore**
- L'iscrizione degli Alunni Diversamente Abili (DVA) deve essere completata con la **presentazione della Certificazione e della Diagnosi Funzionale**
- L'iscrizione degli Alunni con Disturbo Specifico di Apprendimento (DSA) deve essere completata con la **presentazione della relativa Diagnosi**
- **Agli Alunni con cittadinanza non italiana si applicano le medesime procedure di iscrizione previste per gli Alunni con cittadinanza italiana** (ai sensi dell'Articolo 45 del D.P.R. n. 394/1999)
- Anche per gli **Alunni** con cittadinanza non italiana sprovvisti di codice fiscale è consentito effettuare la domanda di iscrizione; nei casi in cui i **Genitori, o coloro che esercitano la responsabilità genitoriale**, di cittadinanza non italiana siano **privi di codice fiscale** potranno recarsi presso la Segreteria al fine di effettuare l'iscrizione attraverso il riconoscimento in presenza, con i documenti identificativi in loro possesso
- **La scelta di avvalersi o non avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica** è esercitata dai Genitori o dagli esercenti la responsabilità genitoriale

Le informazioni fornite dal Ministero si completano con le seguenti INIZIATIVE DEL NOSTRO IC:

🚦 OPEN DAY:

l'emergenza sanitaria Covid-19, purtroppo, **NON** ci consente di attivare la bella iniziativa dell'open-day; **la nostra Scuola dell'Infanzia sarà visibile ai Genitori**, che ancora non la conoscono dal punto di vista strutturale e delle attrezzature didattiche di cui dispone, **tramite un video virtuale che sarà pubblicato sul sito web dell'IC dai primi giorni del prossimo mese di gennaio 2021 nella sezione "Iscrizioni"**

🚦 INCONTRO INFORMATIVO CON IL DIRIGENTE SCOLASTICO:

- il consueto incontro scuola-famiglia, invece, si terrà;
- e si terrà **IN PRESENZA:**

**GIOVEDÌ 7 GENNAIO 2021
CON INIZIO ALLE ORE 18:30
PRESSO L'AUDITORIUM DELLA SEDE CENTRALE DI VIA NENNI, 2**

-per garantire il rispetto delle norme anti Covid, la riunione viene organizzata **CON LA PROCEDURA DELLA PRENOTAZIONE OBBLIGATORIA;**

-i Genitori che desiderano partecipare all'incontro devono **prenotarsi utilizzando il seguente Modulo Google:**

<https://forms.gle/Tu6v3xniAXeqihA98>

**ENTRO LE ORE 20:00
DI DOMENICA 3 GENNAIO 2021**

-se entrambi i Genitori, o esercenti la potestà genitoriale, vogliono partecipare, devono **inviare ciascuno la propria prenotazione;**

-all'incontro **NON possono essere presenti** i bambini futuri Alunni dell'Infanzia o altri componenti la famiglia (fratelli...);

-**il giorno dell'incontro è necessario presentarsi a Scuola 30 minuti prima: alle ORE 18:00** per poter fare il triage di accesso e verificare la prenotazione effettuata;

-durante l'incontro, al quale è importantissimo partecipare (almeno un Genitore o esercente la responsabilità genitoriale dovrebbe essere presente):

-verrà presentata **l'offerta formativa** della nostra Scuola;

-verranno presentati alcuni **servizi di supporto alla didattica gestiti dal Comune;**

-**si darà risposta ad ogni dubbio o richiesta di altre informazioni.**

Grazie per l'attenzione. Un cordiale saluto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Patrizia Santini

Atto firmato digitalmente ai sensi della Legge 82/2005

Documento informatico conservato all'interno del registro protocollo AOO/ufficio protocollo

ALL.1: Modulo di Iscrizione

**DAL 13 DICEMBRE 2020: LOMBARDIA FINALMENTE "GIALLA"
OBIETTIVO RAGGIUNTO, MA SEMPRE "GUERRIERI" PER SCONFIGGERE IL COVID**



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
Istituto Comprensivo Statale "Ai nostri caduti"
Via Pietro Nenni 2 - 20056 Trezzo sull'Adda (Mi)

Scuola dell'Infanzia Trezzo-Scuole Primarie Trezzo e Concesa-Scuola Secondaria di I Grado Trezzo
Cod.Fisc.: 91546630152 - Cod.Mecc.: MIIC8B2008 - Cod.Univ.Uff.: UFY1XJ
TEL.: 02.90933320 - MAIL: MIIC8B2008@istruzione.it - PEC: MIIC8B2008@pec.istruzione.it
WEB: www.ictrezzo.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
"Gianni Rodari" - Trezzo sull'Adda

ANNO SCOLASTICO 2021/2022

Al Dirigente Scolastico
Dott.ssa Patrizia Santini
Istituto Comprensivo "Ai nostri caduti"
Trezzo sull'Adda (Mi)

Il/La sottoscritto/a

genitore tutore affidatario

Cognome e nome

dell'alunno/a

Cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dello stesso alla Scuola dell'Infanzia
per l'anno scolastico 2021-2022

Alla luce delle disposizioni vigenti, la richiesta di iscrizione rientra nella responsabilità genitoriale e deve essere sempre condivisa da entrambi i Genitori o esercenti la responsabilità genitoriale. Pertanto,

DICHIARA

di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del Codice Civile in materia di responsabilità genitoriale condivisa.

DICHIARA

di essere al corrente che, ai sensi del D.L. 30.06.2003 n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e che, secondo quanto previsto dall'Art. 48 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal D.L. 7.06.2017 n. 73, convertito con modificazioni dalla Legge 31.07.2017 n. 119.

DATI ANAGRAFICI ALUNNO/A

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____ (_____) il ____/____/____

Codice Fiscale _____ M F

è cittadino/a italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ Prov. _____
località cap.

Via _____ n° _____ Tel. ____/____

È alunno/a con disabilità certificata che necessita della presenza dell'insegnante di sostegno: SI NO

Eventuali altri recapiti telefonici:

Padre: Tel. _____ presso _____

Madre: Tel. _____ presso _____

(Altri): Tel. _____ Sig. _____

Eventuale e-mail: _____

Trezzo sull'Adda, ____/____/____

firma primo genitore

firma secondo genitore

Ai sensi dell'art. 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la Scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

SCELTA DEL TEMPO SCUOLA

Il/La sottoscritto/a, sulla base delle opportunità educative offerte dalla Scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa, in ordine preferenziale, essere assegnato a classi con l'organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate:

ORGANIZZAZIONE ORARIA:

ORARIO RIDOTTO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE

(25 ore settimanali dalle 8:00 alle 13:00)

ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE

(40 ore settimanali dalle 8:00 alle 16:00)

MENSA: dalle ore 12:00 alle ore 13:30

SI'

NO

La scelta di usufruire o meno del servizio mensa rimane poi vincolante per l'intero anno scolastico.

Si precisa che:

- l'**ENTRATA** avviene dalle ore 8:00 alle ore 9:00

- l'**USCITA** nell'**ORARIO RIDOTTO** avviene dalle ore 12:45 alle ore 13:00

- l'**USCITA** nell'**ORARIO ORDINARIO** avviene dalle ore 15:45 alle ore 16:00

(salvo diverse indicazioni secondo il Protocollo anti-Covid)

CRITERI DI PRELAZIONE IN CASO DI ISCRIZIONI IN NUMERO ECCELENTE LE DISPONIBILITA':

1. Alunni residenti diversamente abili o segnalati dai Servizi Sociali;
2. Alunni residenti con famiglia monoparentale (genitore lavoratore, stato di famiglia e dichiarazione del datore di lavoro);
3. Alunni residenti con fratelli/sorelle frequentanti l'Istituto;
4. Alunni residenti di 5 anni;
5. Alunni residenti di 4 anni;
6. Alunni residenti di 3 anni (entro il 31 dicembre p.v.);
7. Alunni non residenti con genitori che lavorano vicino alla Scuola (con precedenza 1-2-3-4-5-6);
8. Alunni non residenti (secondo precedenza 1-2-3-4-5-6);
9. Alunni in lista d'attesa (secondo precedenza 1-2-3-4-5-6);
10. Alunni fuori termine d'iscrizione (secondo precedenza 1-2-3-4-5-6).

In caso di eccedenza delle domande a parità di precedenza si utilizzerà il sorteggio.

Trezzo sull'Adda, _____ / _____ / _____

firma primo genitore

firma secondo genitore

INFORMAZIONI SULL'ALUNNO/A

Scuola da cui proviene: Asilo Nido SI NO

Scuola dell'Infanzia SI di _____ NO

Per gli alunni stranieri data di arrivo in Italia _____

Alunno/a in affidamento ai Servizi Sociali SI NO

Alunno/a con situazione familiare disagiata comprovata dal Servizio Sociale SI NO

Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore che lavora SI NO

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso Istituto SI NO

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati anagrafici dell'alunno/a potranno essere comunicati ai responsabili del servizio mensa per i fini organizzativi dello stesso. La mancanza del consenso su questo punto comporterà l'impossibilità assoluta alla somministrazione regolare dei pasti. Questa Istituzione garantisce che il soggetto a cui i dati sono comunicati tratterà gli stessi in conformità alle disposizioni del D. Lgs 196/2003.

Do il consenso Nego il consenso consapevole che ciò comporterà l'impossibilità assoluta alla somministrazione regolare dei pasti

I dati personali e sensibili dell'alunno/a potranno essere comunicati a compagnie assicurative in occasione di infortuni accorsi allo stesso per l'esplicazione delle pratiche di rimborso.

Do il consenso Nego il consenso

I dati anagrafici dell'alunno/a potranno essere comunicati ad enti esterni per l'organizzazione di attività didattiche di vario genere, incluse le gite didattiche. In tal caso la determinazione del soggetto a cui i dati saranno comunicati verrà fatta per ogni singolo evento.

Do il consenso Nego il consenso

I dati anagrafici nonché una fototessera dell'alunno/a verranno riportati su un tesserino di riconoscimento che verrà fatto indossare in occasione delle uscite didattiche.

Do il consenso Nego il consenso consapevole che non potrà partecipare ad alcuna uscita didattica

I dati anagrafici dell'alunno/a potranno essere comunicati ad altri Istituti di Istruzione che li richiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi.

Do il consenso Nego il consenso

Personale autorizzato dell'/dall'Istituto potrà riprendere in audiovideo nonché in fotografia il minore solo per fini strettamente connessi all'attività didattica, compresi i progetti con esperti esterni. Le fotografie, inoltre, potranno essere esposte sia all'interno dei locali dell'Istituto che pubblicate sul sito web per articoli riguardanti l'attività didattica svolta.

Do il consenso Nego il consenso

Trezzo sull'Adda, _____ / _____ / _____

firma primo genitore

firma secondo genitore

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE
SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
DURANTE L'ANNO SCOLASTICO 2021-2022**

ALUNNO/A _____

Premesso che lo Stato Italiano 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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli Istituti Comprensivi, fermo restando, anche nella 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

Trezzo sull'Adda, _____ / _____ / _____

firma primo genitore

firma secondo genitore

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984 e ratificato con la Legge n. 121/1985 che apporta le seguenti 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".

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.

INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA DELL'ALUNNO/A

	Dati anagrafici	Luogo e data di nascita	Residenza e indirizzo
Padre Cognome e Nome Codice Fiscale	nato a Prov. il/...../.....	Via tel.
Madre Cognome e Nome Codice Fiscale	nata a Prov. il/...../.....	Via tel.
Affidatario Cognome e Nome Codice Fiscale	nato a Prov. il/...../.....	Via tel.

Nominativi di altri figli frequentanti una Scuola

Cognome e Nome	Classe relativa a.s. 2021/2022	Scuola dell'Infanzia Primaria o Secondaria di 1° Grado dell'Istituto Comprensivo di Trezzo sull'Adda
.....
.....
.....
.....

Trezzo sull'Adda, _____ / _____ / _____

 firma primo genitore

 firma secondo genitore

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
RESA AI SENSI DELL'ART. 47 DEL D.P.R. N. 445/2000

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

residente a _____ (_____)

in Via/Piazza _____ n. _____

-in qualità di: (apporre una X nella casella interessata)

<input type="checkbox"/>	genitore
<input type="checkbox"/>	tutore
<input type="checkbox"/>	affidatario
<input type="checkbox"/>	altro (specificare):

-ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 73 del 7.6.2017, convertito con modificazioni dalla Legge n. 119 del 31.7.2017;

-sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'Art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false e mendaci;

DICHIARA

che il figlio/a _____

nato/a a _____ (_____) il _____

HA EFFETTUATO le seguenti vaccinazioni obbligatorie (apporre una X nelle caselle interessate)

<input type="checkbox"/>	anti-poliomelitica	<input type="checkbox"/>	anti-Haemophilus influenzae tipo b
<input type="checkbox"/>	anti-difterica	<input type="checkbox"/>	anti-morbillo
<input type="checkbox"/>	anti-tetanica	<input type="checkbox"/>	anti-rosolia
<input type="checkbox"/>	anti-epatite B	<input type="checkbox"/>	anti-parotite
<input type="checkbox"/>	anti-pertosse	<input type="checkbox"/>	anti-varicella (solo per i nati nell'anno 2017)

È ESONERATO/A da una o più vaccinazioni

HA OMESSO una o più vaccinazioni

HA DIFFERITO una o più vaccinazioni

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA

che HA RICHIESTO all'ATS competente di effettuare le vaccinazioni obbligatorie mancanti

SI IMPEGNA

a consegnare alla Scuola, non appena avrà ricevuto la conferma dell'iscrizione, tutta la documentazione che supporta quanto ha qui dichiarato; in caso di mancata consegna, è consapevole che il figlio/a non potrà frequentare la Scuola.

Trezzo sull'Adda, _____ / _____ / _____

firma primo genitore

firma secondo genitore