

ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

anno scolastico 2024 – 2025

Io sottoscritto/a
esercente la responsabilità genitoriale sull'alunno/a

nome	cognome																				
nato/a il	a																				
data di entrata in Italia se nato/a all'estero																					
sesso <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin: 0 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">M</td></tr> </table> <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle; margin: 0 5px;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px; text-align: center;">F</td></tr> </table>	M	F	cittadinanza																		
M																					
F																					
CODICE FISCALE: <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					

chiedo l'iscrizione dello/a stesso/a alla Scuola dell'Infanzia Statale di Melara, prevista esclusivamente per i bambini nati nel 2021 o precedentemente.

Fornisco i seguenti dati:

→ Asilo nido di provenienza
frequentato per anni

→ Dati esercenti la responsabilità genitoriale

Cognome e nome	nato il	a																				
CODICE FISCALE:																						
<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																						
Cognome e nome	nata il	a																				
CODICE FISCALE:																						
<table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																						

→ Numero esercenti la responsabilità genitoriale conviventi con l'alunno/a ① ②

→ Numero esercenti la responsabilità genitoriale aventi occupazione lavorativa ① ②

→ Eventuale sede di lavoro di un genitore nel territorio della scuola
genitore azienda via

→ Alunno/a con certificazione di disabilità

→ Altri figli eventualmente frequentanti l'Istituto nell'a.s. 2024-25

nome nato/a il scuola classe futura

nome nato/a il scuola classe futura

→ Residenza

→ Istituto Scolastico di appart. territoriale: Istituto Comprensivo "Iqbal Masih"

Altro Istituto

→ Reperibilità:

n. telefono	email	relativo a
n. telefono	email	relativo a
n. telefono	email	relativo a

PER COLORO CHE STANNO CHIEDENDO IL TRASFERIMENTO DA ALTRA SC. DELL'INFANZIA:

Scuola dell'Infanzia attualmente frequentata:

N.B. IN QUESTO CASO L'ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE IMPONE L'IMMEDIATA FORMALIZZAZIONE DEL TRASFERIMENTO DA PARTE DELLA FAMIGLIA ALLA SCUOLA DI ATTUALE FREQUENZA, CONSEGNAZIONE COPIA ALL'ISTITUTO.

SCELTE E RICHIESTE DELLA FAMIGLIA

Si richiede il preaccoglimento a partire dalle ore 7.30 per DOCUMENTABILI MOTIVI DI LAVORO di tutti i genitori conviventi?

SI

NO

DICHIARAZIONE OBBLIGATORIA DI UNICA ISCRIZIONE

Dichiaro di non aver presentato analogha richiesta di prima iscrizione presso altre Scuole dell'Infanzia Statali o Comunali.

Trieste,

Firma:

Attesto di essere stato messo a conoscenza:

- ⇒ dell’Offerta Formativa e delle principali regole organizzative dell’Istituto, tramite la disponibilità del Piano dell’Offerta Formativa e della Carta dei Servizi scolastici dell’Istituto (orari, programmi, rapporti scuola-famiglia, norme fondamentali, etc.) sul Sito di Istituto.
- ⇒ della struttura generale dell’orario attuale (da lunedì a venerdì dalle ore 8.00 alle ore 16.00);
- ⇒ del fatto che in caso di iscrizioni in soprannumero, la Direzione compilerà le apposite graduatorie sulla base dei criteri fissati dal Regolamento di Istituto, ed **entro il 29 febbraio** saranno **avvisate direttamente le famiglie escluse**;
- ⇒ del fatto che nel primo periodo di attività (due o tre settimane) l’orario di inserimento sarà individualizzato; in ogni caso, essendo il “primo giorno di scuola” riservato agli alunni già frequentanti, i nuovi iscritti inizieranno la frequenza concordata a partire dal secondo giorno del calendario scolastico (**vedi contestuale consegna del “Progetto Accoglienza”**);
- ⇒ **DEL FATTO CHE IN CASO DI ISCRIZIONE ANCHE PRESSO UN’ALTRA SCUOLA DELL’INFANZIA STATALE O COMUNALE, LA PRESENTE VERRA’ COLLOCATA IN CODA ALLA LISTA D’ATTESA;**
- ⇒ **DEL FATTO CHE PER LA FREQUENZA DELLA SCUOLA DELL’INFANZIA È REQUISITO INDISPENSABILE ESSERE IN REGOLA CON LE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE.**

Trieste,

Firma:

Parte integrante del presente modulo di iscrizione è:

l’ INFORMATIVA del Comune di Trieste sulla Mensa scolastica

che attesto di aver ricevuto dalla Segreteria della Scuola (comunque pubblicata sul Sito di questo Istituto e su quello del Comune di Trieste nelle pagine dedicate a tale servizio). Con la firma apposta qui sotto, gli esercenti la responsabilità genitoriale prendono atto delle informazioni e delle modalità di fruizione del servizio comunale e prestano il loro consenso al trattamento dei dati personali necessari per la corretta fruizione del servizio stesso, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e smi e del Regolamento UE 2017/679 e possono esercitare i relativi diritti.

Trieste,

Firma:

Per poter utilizzare il servizio di mensa scolastica è necessaria l’iscrizione online al servizio: le famiglie dei nuovi iscritti devono iscrivere i figli al servizio di mensa scolastica. L’iscrizione online è reperibile sul sito istituzionale <http://www.triesteducazione.it> attiva dal **2 maggio al 30 giugno 2024**. Il servizio mensa è a PAGAMENTO. Sono previste tariffe intera, ridotta o l’esonero in base all’ ISEE del nucleo familiare e/o al numero dei figli che fruiscono del servizio mensa erogato dal Comune (anche nidi comunali e SIS).

VACCINAZIONI - RIS. SEGRETERIA:

Consegna integrale avvenuta

Consegna autocertificazione

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

I scelta:

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica |
| <input type="checkbox"/> | scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica |

Il scelta: esclusivamente per chi **non si avvale dell'insegnamento della R.C.**

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | A) attività didattiche e formative |
| <input type="checkbox"/> | B) attività di studio e/o ricerca individuali con presenza di personale docente |
| <input type="checkbox"/> | C) uscita dalla scuola |

EVENTUALI ALTRE SEGNALAZIONI:

(tra le altre cose vanno qui segnalate situazioni particolari dell'alunno, familiari, di salute, relative all'intervento di specialisti etc.-, oppure va annotata la necessità di un colloquio riservato con la Direzione):

.....

.....

.....

.....

I DATI FORNITI ATTRAVERSO L'INTERO MODULO COSTITUISCONO AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DELLA VIGENTE NORMATIVA, CHE PREVEDE LE RELATIVE SANZIONI IN CASO DI DICHIARAZIONI NON CORRISPONDENTI A VERITA'. L'UTILIZZO DI TUTTI I DATI DA PARTE DELLA SCUOLA E' AMMESSO SOLO PER FINI ISTITUZIONALI INTERNI ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.

Trieste, lì

Firma:

Trattamento dati personali

FIRMO l' informativa MIUR relativa al trattamento dei dati personali e alla responsabilità genitoriale e, con la firma sottostante, attesto la ricezione dell' informativa IQBAL MASIH sul trattamento dei dati personali pubblicata anche sul Sito dell'Istituto nel rispetto del nuovo Codice UE in materia.

Firma: