

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA INFANZIA Girasole A.S. 2026/2027**II/la sottoscritto/a (Dati del genitore che compila la domanda)**

Cognome.....Nome.....
 Nato/a il.....A.....Cittadinanza.....
 Sesso M F Codice Fiscale.....
 In qualità di ☐ Genitore ☐ Affidatario ☐ Tutore
 Residenza/Domicilio ViaN..... Comune..... Cap Provincia.....
 Tel Altro tel. Mail

II/la sottoscritto/a (Dati del secondo genitore)

Cognome Nome
 Nato/a il A Cittadinanza
 Sesso M F Codice Fiscale
 In qualità di ☐ Genitore ☐ Affidatario ☐ Tutore
 Residenza/Domicilio ViaN..... Comune Cap..... Provincia.....
 Tel Altro tel. Mail

CHIEDE**L'ISCRIZIONE PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027****Dell'alunno/a**

Cognome Nome
 Sesso M F Codice Fiscale
 Nato/a il A Cittadinanza
 In Italia dal
 Residenza ViaN..... Comune Cap..... Provincia
 Domicilio ViaN..... Comune Cap..... Provincia.....
 Ha frequentato il Nido SI' ☐ NO ☐ Indicare la scuola
 Alunno/a con disabilità (da documentare) SI' NO
 Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate (da documentare) SI' NO
 Alunno/a supportato dai Servizi Sociali (da documentare) SI' NO (Criterio in caso di esubero delle richieste)
 Alunno/a proveniente da famiglia monoparentale (unica potestà genitoriale da documentare con dispositivo dell'Autorità Giudiziaria) SI' NO (Criterio in caso di esubero delle richieste)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

CHIEDE DI AVVALERSI DEL SEGUENTE ORARIO

- ☐ **Orario ordinario (ingresso 7.30/8.30 – uscita 15.00/15.30) 40 ore settimanali**
- ☐ **Orario ridotto (ingresso 7.30/8.30 – uscita 13.00/13.30)**

Scelta per avvalersi dell'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA SÌ ☐ NO ☐

Premesso che 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 comma 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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

ADEMPIMENTI VACCINALI (Art. 3 del D.L. n. 73/2017)

Si segnala che ai sensi dell'Art. 3 comma 3 del D.L. n. 73/2017 del Decreto-legge del 07 giugno 2017, convertito con modificazioni della Legge 119 del 31 luglio 2017, "per i servizi educativi per l'infanzia e le scuole dell'infanzia, ivi incluse quelle private non paritarie, la presentazione della documentazione di cui al comma 1 (comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie) costituisce **REQUISITO DI ACCESSO**

Si rappresenta infine, per opportuna conoscenza, che nella Regione Emilia-Romagna è stata istituita l'anagrafe vaccinale con attivazione della procedura semplificata di cui all'Art. 3 bis del Decreto-legge n. 73 del 2017.

Pertanto: L'ACCESSO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA È GARANTITO AI MINORI IN REGOLA CON LE VACCINAZIONI.

Io sottoscritto/a _____ padre/madre

- ☐ DICHIARO CHE IL MINORE È IN REGOLA CON LE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE
- ☐ OPPURE (Specificare) _____

STATO LAVORATIVO E LUOGO DI LAVORO (Dato necessario ai fini della valutazione delle eventuali domande in esubero)

LUOGO DI LAVORO PADRE _____ Full-time/Part-time _____

LUOGO DI LAVORO MADRE _____ Full-time/Part-time _____

I Genitori esercenti la potestà genitoriale

- Prendono atto del PTOF e Regolamenti di Istituto visionabili sul sito <https://www.ic6forli.edu.it/ptof/>
☐ SÌ ☐ NO
- Prendono atto dell'Informativa Alunni e Famiglie resa ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. n. 196/2003 e ex art. 13. 14 del Regolamento Europeo 2016/679 per il Trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie e visionabile <https://www.ic6forli.edu.it/privacy-policy/> ☐ SÌ ☐ NO
- Prendono atto e autorizzano il/la figlio/a a partecipare in orario scolastico a tutte le uscite nel territorio comunale per tutta la durata della scuola dell'infanzia. ☐ SÌ ☐ NO
- Dichiarano di aver letto l'informazione nel sito www.ic6forli.edu.it nella sezione "Iscrizioni" e di dare il proprio consenso alla creazione dell'account GOOGLE – Piattaforma Google Workspaces for Education, che viene utilizzata per finalità didattiche ed educative.
☐ SÌ ☐ NO

Ulteriori informazioni da chiedere alla Famiglia

Alunno/a con fratelli/sorelle frequentanti il medesimo plesso nell'A. S. 2026/27 ☐ SI' ☐ NO
(Indicare COGNOME, NOME, SEZ del fratello/sorella)

INFORMATIVE GENERALI – CODICE PRIVACY

Gentile Signore/a,

la informiamo che ai sensi del Regolamento UE e del D. L. n. 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali) prevede che le persone fisiche siano tutelate rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo il codice tale trattamento sarà improntato ai principi della correttezza, liceità e trasparenza, nonché di tutela del suo diritto alla riservatezza.

Le informative relative al trattamento dei dati personali sono pubblicate sul sito dell'Istituzione Scolastica

L'Istituzione scolastica, nell'ambito delle attività istituzionali previste dal PTOF, al fine di promuovere l'Offerta Formativa, potrà acquisire immagini fotografiche, filmati video e registrazioni audio degli studenti per:

- documentare fasi di progetti ed attività;
- pubblicare tramite sito web istituzionale e pagine social della scuola immagini di eventi e premiazioni;
- documentare attività di fine anno o ricorrenze nel rispetto della normativa vigente.



ACCONSENTO



NON ACCONSENTO

Firma di entrambi i genitori/tutori _____

Forlì _____

In caso di assenza dell'altro genitore: Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quarter del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Genitore/Tutore _____

Forlì _____

NOTIZIE DI RILIEVO:

Le famiglie sono tenute a segnalare presso gli uffici di segreteria, settore alunni, tutte le notizie che si ritengono importanti ai fini della tutela dell'alunno (allergie, particolari patologie, somministrazione farmaci in orario scolastico, limitazione della potestà genitoriale, ...)

CRITERI PER L'ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE

I criteri deliberati dal Consiglio d'Istituto nella seduta del 22/12/2025, Delibera n. 58, sono stati pubblicati all'albo e nel sito web istituzionale (<https://www.ic6forli.edu.it/>) dove le famiglie potranno prendere visione dei singoli criteri.

ALLEGARE COPIA DEL CODICE FISCALE DELL'ALUNNO E DEI GENITORI