



## ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Alla Dirigente Scolastica

### ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA STATALE dell'ISTITUTO COMPRENSIVO di PRALBOINO

☐ SI DICHIARA DI AVER GIÀ PROVVEDUTO ALL'ISCRIZIONE ON\_LINE

☐ SI CHIEDE ALLA SCUOLA DI PROVVEDERE ALL'ISCRIZIONE ON\_LINE

I sottoscritti \_\_\_\_\_ ☐ padre ☐ madre ☐ affidatario<sup>(1)</sup>  
Cognome Nome

\_\_\_\_\_ ☐ padre ☐ madre ☐ affidatario<sup>(1)</sup>  
Cognome Nome

dell'alunn\_\_\_\_\_ di sesso ☐ M ☐ F  
Cognome Nome

CHIEDONO L'ISCRIZIONE dello stesso alla CLASSE \_\_\_\_\_ del Plesso di

☐ CIGOLE ☐ MILZANO ☐ PAVONE DEL MELLA ☐ PRALBOINO ☐ SENIGA  
BSEE894027 BSEE894038 BSEE894016 BSEE89405A BSEE894049

Indicare con il numero 1 il proprio comune di residenza, con i numeri successivi le eventuali preferenze per altre sedi.

**A tal fine dichiarano**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che il minore per il quale chiede l'iscrizione:

- è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_
- codice fiscale \_\_\_\_\_
- ha cittadinanza ☐ italiana ☐ altro \_\_\_\_\_ (in Italia dal \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_)  
(indicare stato)
- è residente a \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. abitazione \_\_\_\_\_
- cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ (madre)
- cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ (padre)
- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_
- dove ha studiato la seguente lingua straniera \_\_\_\_\_

- Dichiarano inoltre che la propria famiglia è composta (\*) da:

	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA	CITTADINANZA	(*) FREQUENTA LA	
					SCUOLA	CLASSE
PADRE						
MADRE						

Nella tabella indicare i dati di padre e madre, anche se non conviventi ed inserire tutti i familiari che vivono in casa: fratelli, sorelle, nonni, eventuale tutore legale...Solo per i fratelli indicare l'eventuale scuola **attualmente** frequentata.

(\*) I dati servono per la compilazione degli Elenchi degli elettori e per l'eventuale graduatoria delle richieste di settimana corta.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

firma <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

*firma dei genitori*

firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98 DPR 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

(1) Se i **genitori** sono **divorziati o separati**: firma congiunta - Se **affidatario**: con firma si obbliga a **comunicare eventuali variazioni affido**.

I genitori (1) chiedono che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti: a entrambi i genitori **soltanto all'affidatario**

Il fine di assicurare la massima efficacia **in caso di emergenze**, informiamo l'Istituto della nostra **reperibilità ai seguenti recapiti telefonici**:

**PADRE**: cellulare \_\_\_\_\_ Ditta di lavoro \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_ Tel. Ditta \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**MADRE**: cellulare \_\_\_\_\_ Ditta di lavoro \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_ Tel. Ditta \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**AFFIDATARIO**: cellulare \_\_\_\_\_ Ditta di lavoro \_\_\_\_\_

comune di \_\_\_\_\_ Orario \_\_\_\_\_ Tel. Ditta \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni).

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

### Informazioni sull'alunno/a

L'alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie

Se **Sì** presso l'A.S.L. di \_\_\_\_\_

SI

NO

**Allegare una copia del libretto delle vaccinazioni**

Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affido ai servizi sociali

SI

NO

Alunno/a in affidamento, adottato da non più di un anno o in corso di adozione

SI

NO

Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore

SI

NO

Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate

SI

NO

Alunno/a con DSA

SI

NO

Alunno/a con disabilità

SI

NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

SI

NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno/a con disabilità o disturbi specifici dell'apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata consegnando la copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

### Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che approva 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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle 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**

☐

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

firma <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
genitore o chi esercita la potestà per l'alunno

(1) Se i **genitori** sono **divorziati o separati**: firma congiunta - Se **affidatario**: con firma si obbliga a **comunicare eventuali variazioni affido**.  
(cfr. art 155 del codice civile, modificato dalla legge 8/02/2006 n. 54)

## SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE

### MODELLO ORGANIZZATIVO:

La proposta educativa e gli orari del servizio sono illustrati nella sintesi del PTOF. Le differenze tra i plessi conseguono ad esigenze/specificità locali (con riserva di eventuali aggiustamenti al verificarsi di particolari esigenze e/o di eventuali condizioni ostative).

Plesso giorno	CIGOLE 30 e 40 <sup>(2)</sup> ore 8:00-12:00 14:00-16:00			MILZANO 30 e 40 <sup>(2)</sup> ore 8:10-12:10 14:10-16:10			PAVONE DEL MELLA 30 e 40 (2) ore 8:00-12:00 14:00-16:00			PRALBOINO 30 e 40 (2) ore 8:00-12:00 14:00-16:00			SENIGA 30 e 40 <sup>(2)</sup> ore 8:10-12:10 14:10-16:10		
	MAT	MEN	POM	MAT	MEN	POM	MAT	MEN	POM	MAT	MEN	POM	MAT	MEN	POM
lunedì	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
martedì	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
mercoledì	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
giovedì	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
venerdì	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI

MAT= mattino MEN= mensa POM=pomeriggio  intero anno scolastico  solo 40 ore

(1) Le 40 ore saranno attivate in presenza di un numero di alunni tali da poter costituire una intera classe

**NOTA:** Le classi sono formate dal Dirigente, puntando alla formazione di gruppi equilibrati (sesso, competenze, comportamento, relazioni) nel rispetto dei criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto.

### ATTIVITÀ di AMPLIAMENTO (\*)

Nel nostro Istituto, il Piano tri dell'Offerta Formativa viene realizzato:

**24 + 6 ore/settimanali articolate in 24 - 27 - 30 ore settimanali**

24 <sup>(1)</sup>	24 ore obbligatorie	+ 0 ore ampliamento
27 <sup>(2)</sup>		+ 3 ore ampliamento
30 <sup>(3)</sup>		+ 6 ore ampliamento
40 <sup>(4)</sup>		TEMPO PIENO

- 1) chi opta per 24 ore (classi 1e/2e) avrà orari disagiati (uscita/e anticipata/e senza scuolabus)
- 2) l'assegnazione di organico alla scuola per 27 ore potrà comportare modifiche all'articolazione dell'orario settimanale
- 3) preferenza subordinata alla disponibilità di organico della scuola
- 4) preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e alla disponibilità di organico poiché comporta 5 rientri pomeridiani e la mensa

**\*È consapevole dell'obbligo di frequenza delle attività di ampliamento.**

(che comportano un orario aggiuntivo massimo di 9÷198 ore annue, corrispondenti alle 3÷6 ore settimanali)

**La scelta NON è revocabile durante l'anno scolastico.**

**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA FREQUENZA ANTICIPATA** ☐ SI ☐ NO

(riferita a coloro che compiono il **sesto anno di età** nel periodo compreso **tra l'1 gennaio e il 30 aprile**)

Il sottoscritto, nel richiedere anche l'ammissione anticipata, dichiara di essere consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti. Nel caso in cui le richieste fossero superiori al numero massimo dei posti, si applicheranno i criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

firma <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_

*firma dei genitori*

**DOCUMENTI SCOLASTICI RICEVUTI DA COMPILARE E RESTITUIRE IN SEGRETERIA**

- 1.** Patto educativo di corresponsabilità (finalizzato a definire diritti e doveri nel rapporto tra istituzione scolastica, studente e famiglia)
- 2.** Dichiarazione modalità di uscita
- 3.** Autorizzazione riprese foto-video
- 4.** Autorizzazione uscite sul territorio A.S. 2026/2027
- 5.** Delega per il ritiro del minore