



## ANNO SCOLASTICO 2026/2027

**Alla Dirigente Scolastica**

**ISCRIZIONE ALLA SCUOLA SECONDARIA 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

- PAVONE DEL MELLA**  **PRALBOINO**

BSMM894015

BSMM894026

**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:

	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO DI NASCITA</b>	<b>DATA</b>	<b>CITTADINANZA</b>	<b>(*) FREQUENTA LA</b>	
					<b>SCUOLA</b>	<b>CLASSE</b>
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**

Al 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

I \_\_ 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 \_\_\_\_\_

**Allegare una copia del libretto delle vaccinazioni**

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

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

Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore

Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate

Alunno/a con DSA

Alunno/a con disabilità

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

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		PAVONE DEL MELLA			PRALBOINO				
giorno		30 ore		8:00-14:00	30 ore		8:00-14:00		
		MAT	MEN	POM	MAT	MEN	POM		
lunedì		SI			SI				
martedì		SI			SI				
mercoledì		SI			SI				
giovedì		SI			SI				
venerdì		SI			SI				

■ **30 ore settimanali**  
■ **36 ore settimanali**  
 MAT= mattino  
 MEN= mensa  
 POM=pomeriggio

La proposta educativa e gli orari del servizio sono illustrati nel PTOF. Le differenze tra i plessi conseguono ad esigenze e/o specificità locali.  
**NOTA:** Le classi sono formate dal Dirigente, puntando alla formazione di gruppi equilibrati (sesso, relazioni, competenze, comportamento) nel rispetto dei criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto.

**Nel nostro Istituto, il Piano dell'Offerta Formativa viene realizzato articolando le attività su:**

**30 – 36 – 40 ore settimanali**

	<b>30</b>	<b>TEMPO “NORMALE”</b>
	<b>36<sup>(1)</sup></b>	<b>TEMPO PROLUNGATO</b>
	<b>40<sup>(1)</sup></b>	<b>TEMPO PIENO</b>

**(1)**Preferenze subordinate alla disponibilità di organico della scuola nonché alla presenza di servizi e strutture poiché comportano rispettivamente 2 o 5 rientri pomeridiani e la mensa.

— | — sottoscritt\_\_, nell'esprimere la preferenza per il modello orario a fianco selezionato, **dichiara di essere consapevole:**

- Del valore triennale della propria scelta e dei vincoli organizzativi esistenti che potrebbero non permettere l'accettazione di tutte le richieste.
- Che **l'accoglimento** dell'istanza è **subordinato alla disponibilità dei posti.**

| \_\_ sottoscritt\_\_, **CHIEDONO** per \_\_l\_\_ figli\_\_, oltre alle tre ore settimanali di lingua inglese

- plesso di Pavone del Mella: **due ore** settimanale di **lingua**  **francese**
- plesso di Pralboino: **due ore** settimanale di **lingua**  **francese**  **spagnolo** *(una sola opzione)*

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

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

*firma dei genitori*

### DOCUMENTI SCOLASTICI RICEVUTI DA COMPILEARE 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. 2025/2026.
5. Delega per il ritiro del minore.