



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⁽¹⁾

Cognome Nome

_____ ☐ padre ☐ madre ☐ affidatario⁽¹⁾

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:

	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 ⁽¹⁾ _____

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 _____

SI

NO

Allegare una copia del libretto delle vaccinazioni

Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affidamento 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 ⁽¹⁾ _____
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	
lunedì	
martedì	
mercoledì	
giovedì	
venerdì	

PAVONE DEL MELLA 30 ore 8:00-14:00		
MAT	MEN	POM
SI		
SI		
SI		
SI		
SI		

PRALBOINO 30 ore 8:00-14:00		
MAT	MEN	POM
SI		
SI		
SI		
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

30	TEMPO "NORMALE"
-----------	----------------------------

36⁽¹⁾	TEMPO PROLUNGATO
-------------------------	-----------------------------

40⁽¹⁾	TEMPO PIENO
-------------------------	--------------------

(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 ___|___ 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 ⁽¹⁾ _____

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. 2025/2026.
5. Delega per il ritiro del minore.