

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA DI ALSERIO**  
**AS. 2026/2027**

Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo "Carlo Porta di Lurago d'Erba"

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

**CHIEDE**

l'iscrizione del/la bambino/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**CHIEDE** di avvalersi,

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, di uno dei seguenti orari:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative, con svolgimento nella fascia del mattino, per 25 ore settimanali
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**CHIEDE** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**dichiara i seguenti dati relativi all'alunno:**

Cognome ..... Nome .....

Nato a..... Prov..... il ..... Cittadinanza .....

Codice fiscale..... Residente a ..... via.....n.....

**IMPORTANTE**

Alunno/a con disabilità

SI       NO

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

SI       NO

alla presente domanda di iscrizione deve essere allegata copia della certificazione in caso di disabilità.

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_  
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000)

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

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).

Data\_\_\_\_\_ Presa visione \*\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_ Presa visione \*\_\_\_\_\_

**NOTA : Le sezioni verranno composte esclusivamente secondo criteri di equità e comunicate entro il 30 giugno 2026.**

<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
Cognome ..... Nome .....	Cognome ..... Nome .....
Nato a..... Prov..... il .....	Nato a..... Prov..... il .....
Cittadinanza .....	Cittadinanza .....
Codice fiscale.....	Codice fiscale.....
Residente a .....via.....	Residente a .....via.....
Cellulare .....	Cellulare .....
Eventuale n° tel. Posto di lavoro.....	Eventuale n° tel. Posto di lavoro.....
Indirizzo e-mail.....	Indirizzo e-mail.....

Segnalare eventuali cambiamenti successivi alla data d'iscrizione in Segreteria.

**COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE (escluso l'alunno):**

	<b>Cognome e Nome</b>	<b>Luogo e data di nascita</b>	<b>Grado di parentela</b>	<b>Per i fratelli, scuola frequentata</b>
1				
2				
3				
4				
5				

**Il/la sottoscritto/a comunica inoltre:**

che il/la bambino/a sta frequentando l'Asilo Nido ..... di .....

ed ha frequentato l'Asilo Nido per n. ..... anni o n ..... mesi.

**Altri recapiti telefonici** da utilizzare per comunicazioni urgenti alle famiglie :

.....

**QUADRO ATTRIBUZIONE PUNTEGGI PER EVENTUALE LISTA DI ATTESA**  
(Deliberato dal Consiglio d'Istituto del 30/12/2020)

**DICHIARA CHE L'ALUNNO/A** (barrare le caselle in corrispondenza di criteri relativi alla situazione del bambino e della famiglia)

**Bambino residente**

**Sì**

**No**

**DA COMPILARE SOLO PER I RICHIEDENTI NON RESIDENTI**

	Apporre crocetta	Punteggio
Fratelli già frequentanti l'istituto		1000
Entrambi i genitori lavoratori		350
Alunno con almeno un genitore lavoratore nel comune del plesso		160
Famiglia monoparentale		80
Bambino con disabilità propria o in famiglia		40
Alunno con disagio familiare certificato		20
Età 5 anni compiuti nell'anno relativo all'iscrizione		10
Uno dei genitori disoccupato		5
Figlio unico		1
Iscritto nella lista di attesa l'anno precedente		1
Età 4 anni compiuti nell'anno relativo all'iscrizione		1

A parità di punteggio, le richieste saranno ordinate attribuendo priorità secondo la data di nascita (si accoglie il maggiore) e ove perdurasse la parità, tramite il sorteggio.

**Si allegano alla domanda di iscrizione:**

- Fotocopia Carta d'Identità e codice fiscale dell'alunno e dei genitori
- N.2 Foto tessere del/la alunno/a da consegnare ai docenti il primo giorno di scuola
- Certificato vaccinale rilasciato dall'ATS competente. Pena decadenza della frequenza della Scuola dell'Infanzia.
- Attestazione datore di lavoro o autocertificazione (come da modello allegato).

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/16 di cui ha ricevuto copia, 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 fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30/06/2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data \_\_\_\_\_

Firma (\*) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**(\*) Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.**

**NOTA: Si invitano i responsabili dell'obbligo scolastico a segnalare, in modo riservato, anche informale, al Dirigente Scolastico eventuali problematiche relative alla situazione della famiglia, alla salute o alla maturazione del/la bambino/a (es. ritardi nello sviluppo del linguaggio, dell'autonomia, del comportamento, della relazione con gli altri, ecc.). È opportuno inoltre segnalare se il/la bambino/a è seguito/a da specialisti della riabilitazione.**

---

## **ALLEGATO SCHEMA B**

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

Alunno \_\_\_\_\_

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. 9.2), 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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_

Firma \* \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \* \_\_\_\_\_

\*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

Scuola \_\_\_\_\_

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**

**ALLEGATO SCHEMA C****Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

Allievo \_\_\_\_\_  
La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE
- B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI  
CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI  
SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli  
studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)
- D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI  
INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: \_\_\_\_\_

Studente

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenne frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data \_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.**

Alla Dirigente Scolastica  
I.C. "C.Porta"  
Lurago d'Erba

**AUTORIZZAZIONI PER GLI ANNI SCOLASTICI: 2026/27 - 2027/2028 - 2028/2029**

**N.1**

Si rende noto che nel corso degli anni scolastici sopra indicati si effettueranno, nel territorio Comunale e nei Comuni limitrofi "Uscite didattiche" programmate. Pertanto si chiede:

**AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DEL GENITORE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  madre  padre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la sezione \_\_\_\_\_  
della Scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_

autorizza  non autorizza

Firma di entrambi i genitori

Data \_\_\_\_\_

Alla Dirigente Scolastica  
I.C. "C.Porta"  
Lurago d'Erba

**N.2**

**AUTORIZZAZIONE PERMANENTE DEL GENITORE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  madre  padre  
dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la sezione \_\_\_\_\_  
della Scuola dell'Infanzia di \_\_\_\_\_

autorizza  non autorizza

ai sensi del decreto legislativo 30/06/2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679  
mio/a figlio/a ad essere fotografato dall'insegnante, dal fotografo, dal giornalista per servizi didattici e a  
pubblicarne il nome.

Firma di entrambi i genitori

Data \_\_\_\_\_

## INFORMATIVA PRIVACY AGLI ALLIEVI

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali ?	Il trattamento dei dati personali necessari, pertinenti e non eccedenti, conseguente all'iscrizione dell'allievo all'Istituto scolastico avverrà allo scopo di costituire, perfezionare e mantenere il rapporto con l'Istituto stesso per il perseguitamento delle finalità istituzionali dell'Istituto nonché del Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca (M.I.U.R.) previste da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da Autorità e da organi di vigilanza e controllo.
Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali ?	Il trattamento avverrà nell'ambito degli uffici di segreteria e dei locali scolastici in genere in modalità sia manuale che informatica. A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure minime di sicurezza organizzative ed informatiche di cui viene data evidenza all'interno del "Documento delle misure a tutela dei dati delle persone" elaborato da questa Istituzione scolastica. L'Istituto ha provveduto ad impartire ai propri incaricati istruzioni precise in merito alle condotte da tenere ad alle procedure da applicare per garantire la riservatezza dei dati dei propri utenti. In occasione del trattamento potremmo venire a conoscenza di dati delicati in quanto idonei a rivelare lo stato di salute (certificati medici, infortuni, esoneri, diagnosi funzionali etc.) e convinzioni religiose (richiesta di fruizione di festività religiose, diete religiose etc.) che, assieme ai dati definiti "giudiziari" vengono trattati per le finalità di rilevante interesse pubblico che il M.I.U.R. persegue. Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione).
I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti ?	I dati personali forniti potranno essere comunicati agli Enti territoriali, all'Amministrazione scolastica (M.I.U.R., U.S.R. ed U.S.T.), all'INAIL, all'ASL/ATS oltre che ai professionisti e fornitori di cui il nostro Istituto si avvale quali RSPP, DPO, medico competente, compagnie di assicurazione, agenzie di viaggio, esclusivamente per finalità istituzionali. Specificamente i Suoi dati potrebbero inoltre essere comunicati; ai responsabili del servizio di refezione (se previsto) per i fini organizzativi dello stesso, agli enti esterni per l'organizzazione di attività didattiche di vario genere incluse le uscite didattiche, fotografie che ritraggono gli allievi potranno essere esposte nei locali dell'Istituto ed all'interno delle aule per finalità di documentazione dell'attività didattica, i dati gestiti in modalità informatica potranno essere visti dai tecnici incaricati della loro custodia in occasione delle attività di controllo e manutenzione della rete e delle apparecchiature informatiche, i dati degli allievi frequentanti il 3° anno della scuola secondaria di 1° grado verranno trasmessi alla Regione Lombardia per la costituzione dell'"Anagrafe degli studenti della regione Lombardia" di cui alla L.R. 19/2007 al fine di attuare il controllo sull'assolvimento degli obblighi di istruzione e formazione. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non espressamente indicati nella presente se non previo acquisizione del Suo consenso, né diffusi. In caso di trasferimento il fascicolo personale verrà trasmesso ad altro Istituto destinatario. Gli stessi <u>non verranno trasferiti</u> a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.
Per quanto tempo terrete i miei dati ?	I dati saranno conservati presso l'Istituto per tutto il tempo in cui l'iscrizione sarà attiva ed in seguito, in caso di trasferimento ad altra Istituzione o cessazione del rapporto, verranno trattenuti esclusivamente i dati minimi e per il periodo di conservazione obbligatorio previsto dalla normativa vigente.
Quali sono i miei diritti ?	L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento: <ul style="list-style-type: none"><li>- L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione;</li><li>- La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano;</li><li>- La portabilità dei dati;</li></ul> <p>L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del G.D.P.R.</p>
Cosa accade se non conferisco i miei dati ?	Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrebbe generare quale conseguenza l'impossibilità di fornire all'allievo tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione ed alla formazione.
Chi è il Titolare del trattamento ?	L'Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore
Responsabile della protezione dei dati (R.P.D. / D.P.O.)	Luca Corbellini c/o Studio AG.I.COM. S.r.l. - Via XXV Aprile, 12 – 20070 SAN ZENONE AL LAMBRO (MI) e-mail <a href="mailto:dpo@agicomstudio.it">dpo@agicomstudio.it</a>



## Ministero dell'Istruzione e del merito

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE I.C. C. PORTA LURAGO D'ERBA

P.le C. Porta - 22040 LURAGO D'ERBA (CO)

Tel. 031696123 Fax. 0313599024 - Codice Fiscale: 82002040135 Codice Meccanografico: COIC84100T

### RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

RICHIESTA	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)		
Personale autorizzato dall'Istituto potrà fotografare l'allievo in occasione della foto di classe che verrà consegnata anche alle famiglie degli altri allievi coinvolti che ne facciano richiesta. La comunicazione, oltre che mediante la consegna della fotografia stampata, potrà avvenire anche mediante consegna di file che riproducono le stesse immagini.		
Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare l'allievo, per fini strettamente connessi all'attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante pubblicazione sul sito internet della scuola.		
I dati dell'allievo, ivi compresi quelli relativi al suo stato di salute, potranno essere comunicati a compagnie assicurative in occasione di infortuni accorsi allo stesso per l'esplicazione delle pratiche di rimborso.		
I dati anagrafici dell'allievo potranno essere comunicati ad altri Istituti di Istruzione che li richiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi.		

Luogo e data .....

Cognome e nome 1° Genitore ..... Firma ..... (\*)

Cognome e nome 2° Genitore ..... Firma .....

(\*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

*Riservato all'Istituto Comprensivo:*

La presente domanda è stata presentata il \_\_\_\_\_

Il Ricevente \_\_\_\_\_

## **ATTESTAZIONE DEL DATORE DI LAVORO**

---

### **P A D R E**

Si dichiara che il Signor \_\_\_\_\_

è in servizio presso la Ditta \_\_\_\_\_

con il seguente orario settimanale di lavoro:

- Mattino: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- Pomeriggio: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

oppure

- Turni dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma della Ditta

### **M A D R E**

Si dichiara che il Signor \_\_\_\_\_

è in servizio presso la Ditta \_\_\_\_\_

con il seguente orario settimanale di lavoro:

- Mattino: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_
- Pomeriggio: dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

oppure

- Turni dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ e dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e Firma della Ditta

S E R V I Z I O   M E N S A  
G E S T I T O   D A L   C O M U N E

**Tutti i giorni (dal lunedì al venerdì).**

Per l'iscrizione al servizio mensa, i genitori sono invitati a consultare il sito istituzionale del Comune <https://www.comune.alserio.co.it/>

Nella homepage verrà pubblicata un'apposita notizia contenente il link per procedere alle iscrizioni, che saranno attive indicativamente dal mese di maggio 2026.

Per eventuali necessità di chiarimento o supporto, è possibile contattare il Comune:

- **Telefono:** 031 630063 (int.2)
- **Email:** ufficiosegreteria@comune.alserio.co.it

**Eventuali diete alimentari per allergie certificate o diete etico-religiose devono essere comunicate in Comune.**

Il servizio è a pagamento.