



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO - FESR

**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA - ISTITUTO COMPRENSIVO A. DA ROSCIATE (BG)  
Via Codussi, 5 – 24124 Bergamo  
Tel. 035243373 - Fax. 0353831961 - Codice Fiscale: 95118530161 - Codice Meccanografico: BGIC81400P  
[bgic81400p@istruzione.it](mailto:bgic81400p@istruzione.it); [bgic81400p@pec.istruzione.it](mailto:bgic81400p@pec.istruzione.it); [www.icdarosciatebergamo.gov.it](http://www.icdarosciatebergamo.gov.it)

**DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA a.s 2018/2019**

SI PUO' PRESENTARE UNA SOLA DOMANDA DI ISCRIZIONE A SCUOLE DELL'INFANZIA STATALI CITTADINE.  
QUALORA QUESTA REGOLA VENISSE TRASGREDITA, LA DOMANDA VERRÀ POSTA, D'UFFICIO, IN CODA A TUTTI GLI ISCRITTI  
DELLA SCUOLA DI COMPETENZA TERRITORIALE.

COMPETENTE	NON COMPETENTE	FUORI CITTA'	
------------	----------------	--------------	--

**IL SOTTOSCRITTO GENITORE DELL'ALUNNO/A**

Cognome			Nome																	
Data di nascita	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Cittadinanza	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>													
Comune o Stato Estero di Nascita			<input type="text"/>																	
Sesso	<input type="checkbox"/>	Codice fiscale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(SE POSSIBILE ALLEGARE FOTOCOPIA DEL TESSERINO)																				
Residenza	Via												N°							
Comune	<input type="text"/>						C.a.p.	<input type="text"/>			Prov.	<input type="text"/>								
Asilo Nido di provenienza	<input type="text"/>																			

ANNO DI ARRIVO IN ITALIA \_\_\_\_\_ (solo per gli alunni di cittadinanza non italiana)

**CHIEDE**

**L'ISCRIZIONE DE / \_ / \_ PROPRI / \_ / \_ FIGLI / \_ / \_ ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE**

ARCOBALENO       GIRASOLI

• ORARIO CHE LA SCUOLA OSSERVA 8:00 - 16:00 Da Lunedì a Venerdì

• ORARIO DI FREQUENZA RICHIESTO DAI GENITORI:

Giornata intera       Turno antimeridiano

**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA FREQUENZA ANTICIPATA**

(riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel PERIODO COMPRESO TRA IL 1° GENNAIO 2019 E IL 30 APRILE 2019).

Qualora il numero delle domande di iscrizione fosse superiore al numero dei posti complessivamente disponibili, avranno precedenza le domande relative a coloro che compiono i tre anni di età entro il 31 dicembre 2018, tenendo anche conto dei criteri di preferenza definiti dal Consiglio di Istituto. La conferma dell'avvenuta iscrizione avverrà quindi successivamente. RESTA COMUNQUE INTESO CHE LA FREQUENZA INIZIERÀ A PARTIRE DAL GIORNO SUCCESSIVO AL COMPIMENTO DEL TERZO ANNO DI ETÀ.

**RICHIESTA DEL SERVIZIO MENSA**      SI       NO

Servizio gestito dal Comune di Bergamo **"ISCRIZIONE OBBLIGATORIA" dal 16/01/2018**

MEDIANTE PROCEDURA ON LINE SUL SITO [WWW.COMUNE.BERGAMO.IT](http://WWW.COMUNE.BERGAMO.IT) OPPURE C/O L'UFFICIO RETTE AL CENTRO POLIFUNZIONALE DI LORETO IN LARGO ROENTGEN N.3 BERGAMO

**RICHIESTA AL SERVIZIO POST-SCUOLA** (a pagamento 16.00-17.00) → rivolgersi c/o la Segreteria nel mese di maggio

**Dati Padre**  
**Il Sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita  Cittadinanza  Provincia

Comune o Stato Estero di Nascita

Sesso  Codice fiscale

Documento: Tipo  numero

In qualità di Genitore  Affidatario  Tutore

Residenza VIA  N°

Comune  C.a.p.  Prov.

Professione  Titolo di studio

Contatti

Indirizzo e-mail principale

Recapito Telefonico

Cellulare

**Dati Madre**  
**La Sottoscritta**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita  Cittadinanza  Provincia

Comune o Stato Estero di Nascita

Sesso  Codice fiscale

Documento: Tipo  numero

In qualità di Genitore  Affidatario  Tutore

Residenza VIA  N°

Comune  C.a.p.  Prov.

Professione  Titolo di studio

Contatti

Indirizzo e-mail principale

Recapito Telefonico

Cellulare

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(Art.46 DPR 28 dicembre 2000 n.445)

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

a) i seguenti dati anagrafici:

1) figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3) figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_




b) L'alunno/a è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (D.L. 7 giugno 2017, n.73, convertito in Legge n.119, con modificazioni, il 31 luglio 2017) presso l'ASL di \_\_\_\_\_  SI  NO

c) di essere a conoscenza che i dati sopra indicati potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici o tramite supporto cartaceo ai soli fini istituzionali. Tale consenso viene dato ai sensi del D.lgs. 196/03 e del regolamento ministeriale n. 305/06.

d) Divorziato/a-Separato/a  SI  NO Affidato congiunto  SI  NO

e) che tutti i dati indicati nella presente autocertificazione e nella domanda di iscrizione sono veritieri.

N.B.: Si segnala che, ai sensi dell'art.3 comma 3 del decreto legge 7 giugno 2017 n.73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017 n.119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci" per l'iscrizione alle scuole dell'infanzia è **obbligatoria** la presentazione di uno dei seguenti documenti:

-  certificato vaccinale rilasciato dalla ASL competente;
-  copia del libretto vaccinale vidimato dalla ASL;
-  dichiarazione sostitutiva come da modello allegato (allegato 1).

Entro il **10 luglio 2018**, i genitori che hanno presentato dichiarazione sostitutiva dovranno consegnare il certificato vaccinale rilasciato dalla ASL competente o copia del libretto vaccinale vidimato dalla ASL.

La presentazione della documentazione di cui sopra costituisce **requisito di accesso alla scuola stessa**.

Solo in caso di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni, potranno essere presentati in sostituzione dei documenti sovraesposti uno o più dei seguenti certificati rilasciati dalle autorità sanitarie competenti:

- attestazione del differimento o della omissione delle vaccinazioni per motivi di salute redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del Servizio Sanitario Nazionale (art.1 co.3)
- attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN o copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dalla azienda sanitaria locale competente ovvero verificata con analisi sierologica (art1 co.2)
- presentazione di formale richiesta di vaccinazione alla ASL competente

**MODULO PER LA SCELTA DI AVVALERSI/NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

"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 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". (Accordo di revisione del Concordato Lateranense - Legge n. 121 del 25/3/1985) La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha valore per l'intero anno scolastico e per gli anni successivi in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio, salva diversa volontà espressa ogni anno.

Si  NO

**Le attività alternative verranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico**

=====

Firma Madre \_\_\_\_\_ Firma Padre \_\_\_\_\_

**"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 artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".**

Firma del Genitore \_\_\_\_\_

**Oggetto: Tutela dei dati personali prevista dal D.Lgs. n. 196/2003 ai sensi dell'art.13**

Estende  Non estende

il proprio consenso alla pubblicazione delle immagini relative alle attività scolastiche realizzate, sul sito internet della scuola o sul giornalino scolastico, vincolandolo comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Firma Madre \_\_\_\_\_ Firma Padre \_\_\_\_\_

**"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 artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".**

Bergamo, \_\_\_\_\_ Firma del Genitore \_\_\_\_\_

ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

ARCOBALENO

GIRASOLI

## CRITERI DI PRIORITA' - GRADUATORIE DI PLESSO

(da applicarsi in caso di esubero di domande)

**Indicare con una crocetta la propria situazione** (ai sensi dell'Art.46 DPR 28 dicembre 2000 n.445)<sup>1</sup>

### A. Stradario di plesso

- a. Disabile
- b. Disagio (certificato esclusivamente dai Servizi Sociali)
- c. **Bambini che non hanno mai frequentato un'altra scuola dell'infanzia**
- c1. Presenza di fratelli o sorelle frequentanti la scuola dell'Infanzia in cui si chiede l'iscrizione  
(In ordine dal più vecchio al più giovane: prima 2014- poi 2015-ultimo 2016)
- c2. Presenza di fratelli o sorelle frequentanti lo stesso I.C. in cui si chiede l'iscrizione  
(In ordine dal più vecchio al più giovane: prima 2014- poi 2015-ultimo 2016)
- c3. Nessun fratello frequentante lo stesso I.C. in cui si chiede l'iscrizione  
(In ordine dal più vecchio al più giovane: 2014- poi 2015-ultimo 2016)
- d. **Bambini che hanno frequentato un'altra scuola dell'infanzia**
- d1. Presenza di fratelli o sorelle frequentanti la scuola dell'Infanzia in cui si chiede l'iscrizione  
(In ordine dal più vecchio al più giovane: prima 2014- poi 2015-ultimo 2016)
- d2. Presenza di fratelli o sorelle frequentanti lo stesso I.C. in cui si chiede l'iscrizione  
(In ordine dal più vecchio al più giovane: prima 2014- poi 2015-ultimo 2016)
- d3. Nessun fratello frequentante lo stesso I.C. in cui si chiede l'iscrizione  
(In ordine dal più vecchio al più giovane: prima 2014- poi 2015-ultimo 2016)

### B. Stradario di Istituto

- a. Disabile
- b. Disagio (certificato esclusivamente dai Servizi Sociali)
- c. **Bambini che non hanno mai frequentato un'altra scuola dell'infanzia**
- c1. Presenza di fratelli o sorelle frequentanti la scuola dell'Infanzia in cui si chiede l'iscrizione  
(In ordine dal più vecchio al più giovane: prima 2014- poi 2015-ultimo 2016)
- c2. Presenza di fratelli o sorelle frequentanti lo stesso I.C. in cui si chiede l'iscrizione  
(In ordine dal più vecchio al più giovane: prima 2014- poi 2015-ultimo 2016)
- c3. Nessun fratello frequentante lo stesso I.C. in cui si chiede l'iscrizione  
(In ordine dal più vecchio al più giovane: prima 2014- poi 2015-ultimo 2016)
- d. **Bambini che hanno frequentato un'altra scuola dell'infanzia**
- d1. Presenza di fratelli o sorelle frequentanti la scuola dell'Infanzia in cui si chiede l'iscrizione  
(In ordine dal più vecchio al più giovane: prima 2014- poi 2015-ultimo 2016)
- d2. Presenza di fratelli o sorelle frequentanti lo stesso I.C. in cui si chiede l'iscrizione  
(In ordine dal più vecchio al più giovane: prima 2014- poi 2015-ultimo 2016)
- d3. Nessun fratello frequentante lo stesso I.C. in cui si chiede l'iscrizione  
(In ordine dal più vecchio al più giovane: prima 2014- poi 2015-ultimo 2016)

C. Comune di Bergamo

D. Fuori Comune

A CURA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

SI ACCETTA

NON SI ACCETTA



Il Dirigente Scolastico  
Prof.<sup>ssa</sup> Antonietta Iuliano