



Istituto Comprensivo Statale Copernico
via don Tornaghi, 6 - Corsico (MI) cap 20094 - Tel. 024402256
Cod.Mec. MIIC88900P - C.F. 80124470156 - C.U. UFQFWQ
Email: miic88900p@istruzione.it - PEC: miic88900p@pec.istruzione.it
Sito web: <https://www.icscopernico.edu.it>

ANNO SCOLASTICO 20___/20___

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/la sottoscritto/a _____,

in qualità di padre madre tutore

DELL'ALUNNO/A _____ M F
(cognome e nome)

nato a _____ Prov. _____ il ___/___/20___

codice fiscale _____

residente a _____ Prov. _____

via _____ n. _____ cap _____

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,
(**AUTOCERTIFICAZIONE CUMULATIVA** Art. 2 Legge 4/1/1968, n.15 e Legge 127/97)

DICHIARA che l'alunno/a

- è cittadino italiano altra nazionalità _____
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie Si No
- proviene dalla scuola _____
- *di aver visionato, letto e compreso l'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali) 2016/679 (disponibile in segreteria e sul sito www.icscopernico.edu.it)*
- **NON E' STATA PRESENTATA DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO ALTRA SCUOLA**
- che lo stato di famiglia, oltre all'alunno, è composto dalle seguenti persone, pagine seguente:

cognome e nome	luogo di nascita	data di nascita	grado di parentela

CHIEDE L'ISCRIZIONE

al primo anno		Cabassina
al secondo anno	della scuola	Malakoff
al terzo anno		Papa Giovanni XXIII

Per i nati entro il **30/04/2021** , l'anticipo comporta la frequenza a partire dal compimento del terzo anno.

ESPRIME LE SEGUENTI PREFERENZE ORIENTATIVE PER LA SCUOLA

orario delle attività educative:

primo ingresso: ore 08:00
secondo ingresso: ore 09:00 – 09:15

prima uscita: ore 13:00
seconda uscita: ore 15:45 – 16:00

N.B. la scelta è valida per tutto il triennio della scuola dell'Infanzia

SERVIZI COMUNALI

Il modulo per i servizi comunali è disponibile al seguente link:
<https://comune.corsico.mi.it/servizi/iscrizioni-anno-scolastico-2023-2024/>
e sul sito:
www.icscopernico.edu.it

RICHIESTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Il sottoscritto/a, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico, dichiara che intende:

avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

REPERIBILITA':

EMAIL PADRE _____	CELLULARE PADRE _____
EMAIL MADRE _____	CELLULARE MADRE _____
EMAIL TUTORE _____	CELLULARE TUTORE _____

Il sottoscritto, dichiara di essere consapevole:

- ✓ *dei vincoli organizzativi esistenti;*
- ✓ *dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto delibera n°39 del 30/11/2022 che regolano l'accettazione delle domande di iscrizione*
- ✓ *che le classi saranno attivate compatibilmente con le risorse di personale e sulla base di un numero minimo di iscritti*

Corsico, ___/___/20___

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

Alunno con disabilità:

SI

NO

**In caso di disabilità, allegare copia delle certificazioni
(Diagnosi Funzionale e Verbale di Accertamento ASST)**

SERVIZIO ELETTORALE

Modulo da compilare ai fini della formazione degli elenchi degli elettori e dei candidati per le elezioni degli Organi Collegiali, come da normativa vigente in materia.

PADRE:
(Cognome e Nome)

.....,
(luogo - data di nascita)

MADRE:
(Cognome - Nome)

.....,
(luogo - data di nascita)

TUTORE:
(Cognome e Nome)

.....,
(luogo - data di nascita)

Corsico, ___/___/20___

Firma del genitore

Informativa trattamento dati

Il/i sottoscritto/i _____
(cognome e nome) (cognome e nome)

in qualità di genitore genitori tutore

dell'alunno/a _____

dichiara / no

di aver visionato, letto e compreso l'Informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR (Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali) 2016/679 (disponibile in segreteria e sul sito www.icscopernico.edu.it)

e

acconsente / ono

non acconsente / ono

alla diffusione delle immagini e delle riprese video per le finalità e con le modalità descritte all'articolo 3* della presente informativa.

Corsico, ___/___/20___

Firma _____ Firma _____

N.B. Il modulo deve essere inviato SOLO ed ESCLUSIVAMENTE al seguente

indirizzo mail: **iscrizioni.infanzia@icscopernico.it**

Si prega di allegare i seguenti documenti:

- **modulo per i servizi scolastici comunali (refezione scolastica / richiesta diete / pre - post orario)**
- **copia della carta d'identità e del codice fiscale del bambino/a e dei genitori**
- **una foto tessera recente**
- **presentazione di dichiarazioni o documenti atti a comprovare l'adempimento degli obblighi vaccinali**

CRITERI AMMISSIBILITA'

- precedenza alunni appartenenti al bacino d'utenza
- genitori entrambi lavoratori
- ha frequentato il nido
- ha fratelli / sorelle frequentanti la stessa scuola dell'infanzia
- ha fratelli / sorelle frequentanti le stesse scuole dell'Istituto
- ha parenti che lo accudiscono residenti a Corsico

Art. 3, comma c)

Il consenso allo svolgimento di attività didattico-educative è consenso facoltativo il cui rifiuto potrebbe comportare l'impossibilità di usufruire, in tutto o in parte, di alcuni servizi di istruzione pubblica. Le attività integrate nel programma didattico-educativo dell'Istituto (es. attività di laboratorio, manifestazioni, competizioni sportive ed eventuali premiazioni) potrebbero comportare l'utilizzo e la pubblicazione di immagini, foto di classe, audio o video, sul sito istituzionale, sul giornalino o sui canali social della scuola. Qualora dette immagini o video vengano pubblicate sul sito istituzionale o nel giornalino della scuola, si precisa che la pubblicazione permarrà per il solo tempo strettamente necessario alla finalità cui è destinata. Dette pubblicazioni - relative sempre e solo ad attività legate alla scuola - saranno trattate comunque nel rispetto della normativa vigente in materia di tutela dei dati personali. Il Titolare adotterà tutte le misure opportune per tutelare il diritto fondamentali alla protezione dei dati dell'Interessato.