

\*\*\*\*\*

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA BRANEGA:**

ANNO SCOLASTICO  
**2024-2025**

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

**dell'ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

(cognome)

(nome)



Maschio



Femmina

- CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Nazione: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono abitazione: 010 \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

altri eventuali recapiti telefonici (ufficio, ...): \_\_\_\_\_

indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

**PRESO ATTO DELL'OFFERTA FORMATIVA DELL'ISTITUTO**

**CHIEDE**

che l'alunno/a sia iscritto/a per l'anno scolastico 2024/2025 alla scuola dell'Infanzia Branega.

Si opta per la seguente organizzazione oraria:

- FREQUENZA ANTIMERIDIANA CON PRANZO A CASA (uscita dalle 11.45 alle 12.00)
- FREQUENZA ANTIMERIDIANA CON PRANZO A SCUOLA (uscita dalle 13.20 alle 13.40)
- FREQUENZA ANTIMERIDIANA E POMERIDIANA con PRANZO A CASA (uscita dalle 11.45 alle 12.00) - RIENTRO (il rientro è dalle ore 13.20 alle ore 13.40) E USCITA dalle 15.45 alle 16.45
- FREQUENZA ANTIMERIDIANA E POMERIDIANA (uscita dalle 15.45 alle 16.45)

Sono a conoscenza del criterio stabilito dal Consiglio di Istituto su proposta del Collegio Docenti che stabilisce quanto segue: i bambini legati da relazioni di parentela (fratelli, sorelle, cugini/e) verranno inseriti in sezioni diverse. Solo in casi eccezionali e in presenza di valide motivazioni, i docenti potranno decidere diversamente.

Firma \_\_\_\_\_

**MODULO PER L'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 in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio.

**SCELTA DI AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

**SCELTA DI NON AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

*Il diritto di scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa*

Firma \_\_\_\_\_

Chi sceglie di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica verrà informato entro ottobre 2024 sulle attività alternative che la scuola riuscirà ad offrire in base alle risorse umane disponibili.

**IN CASO DI LISTA D'ATTESA**, il Consiglio d'Istituto ha deliberato i seguenti criteri di precedenza per i nuovi iscritti:

- 1) Situazioni di disabilità o difficoltà (di comportamento, di apprendimento...) certificate
- 2) Fratelli o sorelle che frequentano la Scuola Montanella o la scuola Assarotti
- 3) Bambini di 5 anni
- 4) Presenza di un solo genitore
- 5) Entrambi i genitori lavoratori
- 6) Particolari situazioni di difficoltà familiari documentate dai servizi (distretto sociale e/o ASL).

L'accoglimento delle domande di iscrizione dei bimbi di 2 anni e mezzo avviene con riserva e scioglimento della riserva a settembre 2024.

DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai sensi della normativa sulla autocertificazione, consapevole delle sanzioni anche penali cui incorre chi dichiara dati parziali o non corrispondenti al vero, quanto segue:

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI E COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE**

<b>RELAZIONE DI PARENTELA</b>	<b>COGNOME E NOME</b>	<b>LUOGO DI NASCITA (PROVINCIA O NAZIONE)</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>PROFESSIONE E TITOLO DI STUDIO (FACOLTATIVO)</b>	<b>SCUOLA FREQUENTATA DA EVENTUALE SORELLA/FRATELLO</b>
<b>PADRE</b>					
<b>MADRE</b>					

--	--	--	--	--	--

**Altre persone che si occupano del bambino e che si ritiene importante indicare, anche come delegati al ritiro (inserire nome, cognome, ruolo: nonno, nonna, baby sitter...e recapito telefonico)**

<b>NOME E COGNOME</b>	<b>RUOLO ED ESTREMI DOCUMENTO D'IDENTITA'</b>	<b>RECAPITO TELEFONICO</b>

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma per autocertificazione da apporre al momento della presentazione della domanda

L'alunno ha frequentato l'asilo nido?

Sì

NO

L'alunno/a è affidato/a a entrambi i genitori?

Sì

NO

**In caso negativo, allegare atto di affido del minore**

L'alunno è in affidamento / adottato/ in corso di adozione?

.....

L'alunno è cittadino italiano?

Sì

NO

In caso di altra cittadinanza,

- indicare quale: \_\_\_\_\_

- indicare da quale anno l'alunno/a è in Italia: \_\_\_\_\_

L'alunno è in situazione di disabilità?

- Sì
- NO

L'alunno è in situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa, documentata dai servizi (distretto sociale e/o ASL)?

- Sì
- NO

L'alunno ha allergie/intolleranze alimentari certificate?

- Sì
- NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Si prega di prendere visione del TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI –  
INFORMATIVA PREVISTA DAL D. LGS 196 del 2003 presente sul sito del  
Comprensivo**

**RISERVATO ALL'UFFICIO – DOCUMENTI ALLEGATI:**

- Certificato vaccinazione
- Fotografia formato tessera n. 2
- Iscrizione refezione scolastica per alunni fuori Comune di Genova
- Altro \_\_\_\_\_

Firma addetto iscrizione:

\_\_\_\_\_