

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI	
Prendo atto che la scuola tratta i dati raccolti attraverso questa scheda esclusivamente per lo svolgimento delle proprie finalità istituzionali, riconosciute di preminente interesse pubblico (artt. 18, 20, 21 e 95 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento UE 2016/679: Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati); prendo altresì atto che la scuola si impegna al rigoroso rispetto dei limiti e delle misure di protezione stabiliti dalla normativa sopra citata. Dichiaro inoltre di aver preso visione della nota informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata all'albo del sito dell'Istituto.	
Data	Firma del Genitore o del Tutore

INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE	
Il presente modulo di iscrizione recepisce le nuove disposizioni contenute nel decreto legislativo 28 dicembre 2013, n. 154 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione. Si riportano di seguito le specifiche disposizioni concernenti la responsabilità genitoriale. <i>Articolo 316, comma 1 (Responsabilità genitoriale)</i> Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio. I genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore. <i>Articolo 337 ter, comma. 3 (Provvedimenti riguardo ai figli)</i> La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell'inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento. <i>Articolo 337 quater, comma 3 (Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso)</i> Il genitore cui sono affidati i figli in via esclusiva, salva diversa disposizione del giudice, ha l'esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale su di essi; egli deve attenersi alle condizioni determinate dal giudice. Salvo che non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori. Il genitore cui i figli non sono affidati ha il diritto ed il dovere di vigilare sulla loro istruzione ed educazione e può ricorrere al giudice quando ritenga che siano state assunte decisioni pregiudizievoli al loro interesse. <i>Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori.</i> <i>Il sottoscritto dichiara che la presente domanda di iscrizione viene presentata all'Istituzione Scolastica nel rispetto delle norme sopra indicate.</i>	
Data	Firma del Genitore o del Tutore

DOMANDA DI ISCRIZIONE E DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE	
Chiedo al Dirigente Scolastico dell'IC "Cavalcanti" di San Giuliano Milanese l'iscrizione dell'Alunno identificato nella pagina 1 del presente modulo e dichiaro, sotto la mia piena e personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legge a carico di chi rilascia false dichiarazioni, che tutte le informazioni sopra riportate sono veritiere.	
Data	Firma del Genitore o del Tutore
	Firma del Genitore o del Tutore

NEL CASO IN CUI LA DOMANDA SIA FORMULATA E SOTTOSCRITTA DA UNO SOLO DEI GENITORI, PER RAGIONI STRAORDINARIE, CHE VANNO DOCUMENTATE CON ALLEGATO IN BUSTA CHIUSA, ATTESTANTE LA CAUSA DELL' IMPOSSIBILITÀ DI UNO DEI GENITORI A FIRMARE, OCCORRE SOTTOSCRIVERE ANCHE LA SEGUENTE DICHIARAZIONE:
ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro sotto la mia personale responsabilità di esprimere anche la volontà dell'altro Genitore che esercita la patria potestà dell'alunno/a, il quale conosce e condivide le scelte esplicitate nella presente delega.

San Giuliano M.se, lì _____

Firma del Genitore _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "G. Cavalcanti"

Via Cavalcanti 11 – 20098 San Giuliano Milanese – Tel. 02 9848341

Cod.fisc: 80124230154–Cod.iPA: istsc_miic8em00q–Cod.univoco:UFEBXL Sito:www.icscavalcanti.edu.it

E-mail: miic8em00q@istruzione.it – PEC: miic8em00q@pec.istruzione.it

Anno Scolastico 2026/2027

N° _____ (progressivo di consegna)

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

(Barrare una sola casella, relativa alla scuola richiesta)

"MARCOLINI" - via Cavalcanti ☐	"PIAGET" - via Gogol ☐	
Dichiaro di non aver iscritto _____ (indicare nome e cognome del bambino) in altre scuole dell'infanzia per l'as 2026/2027 <u>pena il depennamento della domanda in tutte le scuole in cui è stata presentata</u>		☐
Nel caso in cui la presente domanda venga collocata in lista d'attesa, dichiaro di essere interessato/a all'inserimento di mio/a figlio/a in altra scuola dell'infanzia statale di San Giuliano Milanese o nella scuola dell'infanzia comunale e a tal fine autorizza la comunicazione dei dati personali contenuti nel presente modulo domanda ad altro Istituto Scolastico o all'Amministrazione Comunale		SÌ ☐ NO ☐

GENERALITA' DELL'ALUNNO

Cognome		Nome	
Comune (o Stato Estero) di nascita		Provincia	Data di nascita
Residente in via			N.
C.A.P.	Comune		
Data di acquisizione della residenza (solo per i residenti in San Giuliano Milanese)		giorno	mese anno
Cittadinanza			Sesso

CODICE FISCALE DELL'ALUNNO

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

DATI DEL GENITORE O DEL TUTORE CHE PRESENTA LA DOMANDA

Cognome		Nome	
Comune (o Stato Estero) di nascita		Provincia	Data di nascita

RECAPITI TELEFONICI

abitazione	telefono cellulare del padre	telefono cellulare della madre
Indirizzo e-mail:		

ISCRIZIONE NIDO

SI ☐

NO ☐

Nido di provenienza _____

CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE		
Nucleo familiare residente a San Giuliano Milanese (bambino ed almeno un genitore)		Sì ☐ NO ☐
Bambino che compie 5 anni d'età entro il 31.12.2026 (indipendentemente dalla condizione lavorativa dei genitori)		Sì ☐ NO ☐
Condizione lavorativa: le domande dei bambini di 4 e 3 anni verranno classificate sulla base della condizione lavorativa dando priorità ai nuclei familiari in cui entrambi i genitori hanno una occupazione lavorativa stabile . A parità di posizione lavorativa dei genitori, le domande verranno classificate per data di nascita del bambino in ordine decrescente. Dettaglio posizione lavorativa:		
Genitori entrambi lavoratori full-time o genitore unico lavoratore full-time con affidamento esclusivo		Sì ☐ NO ☐
Genitori entrambi lavoratori di cui uno full-time e uno part-time o genitore unico lavoratore part-time con affidamento esclusivo		Sì ☐ NO ☐
Un genitore lavoratore full-time e un genitore disoccupato/inattivo o due genitori lavoratori part-time		Sì ☐ NO ☐
Un genitore lavoratore part-time e un genitore disoccupato/inattivo		Sì ☐ NO ☐
Genitori entrambi disoccupati/inattivi		Sì ☐ NO ☐

COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA <i>(indicare solo le persone comprese nello stato di famiglia anagrafico, escludendo l'Alunno)</i>		
1	Cognome	Nome
	Comune (o Stato Estero) di nascita	Prov.
		Data di nascita
	<i>(Nella casella Parentela va indicato il rapporto tra la singola persona e l'alunno: madre, padre, fratello, ecc.)</i>	
	Parentela	
2	Cognome	Nome
	Comune (o Stato Estero) di nascita	Prov.
		Data di nascita
	Parentela	
3	Cognome	Nome
	Comune (o Stato Estero) di nascita	Prov.
		Data di nascita
	Parentela	
4	Cognome	Nome
	Comune (o Stato Estero) di nascita	Prov.
		Data di nascita
	Parentela	
5	Cognome	Nome
	Comune (o Stato Estero) di nascita	Prov.
		Data di nascita
	Parentela	

NEL CASO IN CUI UNO DEI GENITORI NON SIA COMPRESO NELLO STATO DI FAMIGLIA, SE NE INDICHINO QUI DI SEGUITO LE GENERALITÀ			
Cognome		Nome	
Comune (o Stato Estero) di nascita	Prov.	Data di nascita	
Residente in via			N.
C.A.P.	Comune		

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA
➔ Fotocopia documenti di riconoscimento dei Genitori/tutore che presentano/presenta la domanda
➔ Fotocopia documento di riconoscimento dell'alunno e del tesserino recante il codice fiscale dell'Alunno
➔ Fotocopia del certificato di vaccinazione
☐ Documentazione attestante la situazione lavorativa (sia in caso di genitore lavoratore che disoccupato)
☐ Certificazione su alunno con disabilità o in fase di certificazione

INFORMAZIONI IMPORTANTI:

ORARIO DI FUNZIONAMENTO DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA
<i>La scuola dell'infanzia svolge la propria attività dal lunedì al venerdì, dalle ore 8 alle ore 16. Le modalità di ingresso e di uscita dalla scuola sono definite nel regolamento di Istituto.</i>

SERVIZI COMUNALI A PAGAMENTO
<i>Si precisa che i <u>servizi a pagamento</u> (mensa, pre e post scuola) devono essere richiesti presso gli Uffici Comunali competenti. Per informazioni, consultare il sito www.sangiulianonline.it.</i>

REQUISITI ETA' ISCRITTI
<i>Ai sensi dell'art.2 del DPR 20/03/2009 n.89, la Scuola dell'Infanzia accoglie bambini di età compresa tra i tre e i cinque anni compiuti entro l'anno scolastico di riferimento) per l'a.s. 2026/2027 entro il 31 dicembre 2026)</i>

DIVIETO DOPPIA ISCRIZIONE
<i>Si ricorda che, in base alle disposizioni vigenti, <u>NON E' CONSENTITO</u> effettuare più di una iscrizione, pena il depennamento della domanda in tutte le scuole in cui è stata presentata.</i>

SCELTA 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 apporta modifiche al Concordato Lateranense (articolo 9, comma 2), questo riquadro del 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, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento. Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.	
☐ Il sottoscritto richiede che l'Alunno SI AVVALGA dell'insegnamento della religione cattolica	
☐ Il sottoscritto richiede che l'Alunno NON SI AVVALGA dell'insegnamento della religione cattolica	
Data	Firma del Genitore o del Tutore

ASSENZE SCUOLA DELL'INFANZIA	
<u>Per gli alunni frequentanti la scuola dell'Infanzia è previsto un periodo massimo di assenze fino a 30 giorni continuativi, oltre il quale decade il diritto di mantenimento del posto (escluse assenze documentate per malattia).</u>	
DICHIARAZIONI LIBERATORIE (barrare la casella relativa all'autorizzazioni rilasciata)	
In caso di inserimento della domanda in lista d'attesa , il sottoscritto, Genitore/Tutore dell'Alunno identificato nella pagina 1 del presente modulo di iscrizione, autorizza la scuola a trasmettere i dati personali contenuti nella presente domanda di iscrizione ad altro Istituto Scolastico o all'Amministrazione Comunale di San Giuliano Milanese. ☐ do il consenso ☐ nego il consenso	
Data	Firma del Genitore o del Tutore

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi degli artt 46 e 47 del DPR n 445/2000)

Compilazione obbligatoria per l'iscrizione alla scuola dell'infanzia

I sottoscritti _____

(cognome e nome padre e madre)

oppure il/la sottoscritto/a _____ genitore unico con affidamento esclusivo

Genitori/e dell'alunno

_____ (cognome e nome alunno)

DICHIARA/NO, SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ, DI SVOLGERE ENTRAMBE ATTIVITÀ LAVORATIVA NEI LUOGHI E CON GLI ORARI DI SEGUITO INDICATI:

Dati del Padre:

Full-time ☐ Part-time ☐ Disoccupato ☐ Inattivo ☐

Nome _____ Cognome _____

codice fiscale _____

Denominazione ente, società, luogo di lavoro:

_____ Indirizzo lavoro: _____

Recapito telefonico lavoro: _____

mail del datore di lavoro: _____

Dati della Madre:

Full-time ☐ Part-time ☐ Disoccupato ☐ Inattivo ☐

Nome _____ Cognome _____

codice fiscale _____

Denominazione ente, società, luogo di lavoro:

_____ Indirizzo lavoro: _____

Recapito telefonico lavoro: _____

mail del datore di lavoro: _____

data:

firma