



Ministero dell'istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "Margherita Hack"

Via Libertà 1 – 24020 GORLE (BG) – Tel: 035/662548

Cod. Fiscale: 95118650167 - Cod. mecc.: BGIC85000T - Cod. univoco: UFTC7E

e-mail: bgic85000t@istruzione.it pec: bgic85000t@pec.istruzione.it sito: www.icgorle.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA a.s. 2024/25

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Margherita Hack" di Gorle (BG)

__I__ sottoscritt__ in qualità di genitore 1 genitore 2 tutore/di

(cognome alunno)

(nome alunno)

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio/a/ o affidatario/a alla scuola dell'infanzia di Gorle (BG) per l'a.s. 2024/25

chiede di avvalersi

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili,

dell'orario per 40 ore settimanali (ore 8.00 – 16.00) da Lunedì a Venerdì compreso

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i bambini che compiono i 3 anni entro il 30 aprile 2025) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024

ATTENZIONE: Si prega vivamente di scrivere in stampatello, di compilare i quadri in maniera chiara e firmarli in ogni parte.

Il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, coordinato con la legge 14 novembre 2011, n.183 e della direttiva del Ministero per la PA e la semplificazione del 22 dicembre 2011 consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, dichiara che l'alunn_

Two empty rectangular boxes for signature or stamp.

(cognome)

(nome)

Box with letter M

Box with letter F

Nat__ a _____ prov. (____), il __/__/_____

A row of 11 empty boxes for the tax code.

(Codice fiscale)

Tessera sanitaria N. _____ ATS (ex ASL) di _____ n. _____.

- Checkboxes for citizenship (Italian, foreign, other), residence, address, and parent email.



Ministero dell'istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "Margherita Hack"

Via Libertà 1 – 24020 GORLE (BG) – Tel: 035/662548

Cod. Fiscale: 95118650167 - Cod. mecc.: BGIC85000T - Cod. univoco: UFTC7E

e-mail: bgic85000t@istruzione.it pec: bgic85000t@pec.istruzione.it sito: www.icgorle.it

- proviene dalla scuola: _____ di _____
- ha frequentato l'asilo nido: _____ di _____
- non ha frequentato l'asilo nido
- è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie SI NO
- si allega il certificato di vaccinazione

Per i residenti (e non) nel Comune di Gorle

Il sottoscritto **dichiara** che trattasi di:

- alunno/a con disabilità SI NO
- alunno/a con situazione familiare, sociale o economica disagiata, purchè documentata e comprovata dal servizio sociale SI NO
- L'alunno è in affido ai servizi sociali? SI NO

(in presenza di uno di questi casi allegare certificazione)

Il sottoscritto **dichiara** che

- entrambi i genitori lavorano
- n.____ fratelli frequentano l'I.C. di Gorle

Per i non residenti nel Comune di Gorle

Il sottoscritto **dichiara**

- di aver eletto domicilio nel comune di Gorle con atto notorio
- presenta documentazione che attesta la prossima residenza nel comune di Gorle entro il 31 agosto dell'anno di iscrizione
- i nonni sono residenti sul territorio comunale
- uno o entrambi i genitori lavorano sul territorio comunale
- n.____ fratelli frequentano l'I.C. di Gorle

ALTRE INFORMAZIONI SULL'ALUNNO

In caso di genitori separati/divorziati: l'alunno è in affido congiunto? SI NO

In caso di affido non congiunto INDICARE sotto COGNOME E NOME DEL GENITORE AFFIDATARIO

COGNOME _____ NOME _____

(Ai sensi dell'art. 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico)

- L'alunno è in affido ai servizi sociali? SI NO
- Alunno con disabilità non autonomo? SI NO
- Alunno con allergie alimentari certificate? SI NO
- Alunno con patologia che necessita la somministrazione di farmaci salvavita a scuola SI NO
- Per i bambini nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia: _____



Ministero dell'istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "Margherita Hack"

Via Libertà 1 – 24020 GORLE (BG) – Tel: 035/662548

Cod. Fiscale: 95118650167 - Cod. mecc.: BGIC85000T - Cod. univoco: UFTC7E

e-mail: bgic85000t@istruzione.it pec: bgic85000t@pec.istruzione.it sito: www.icgorle.it

DATI SUL NUCLEO FAMILIARE

GENITORE 1

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Comune di nascita _____ (____)

Stato Estero di nascita _____ Codice fiscale _____

residente _____ prov. (____) CAP _____

Via/piazza _____ n. _____ telefono _____

domiciliato a _____ prov. (____) CAP _____

Via/piazza _____ n. _____ telefono _____

Per consentire alla Scuola di mettersi in contatto rapidamente con la famiglia per comunicazioni, convocazioni, in caso di necessità, di malore o infortunio, si comunicano i seguenti dati:

n. cellulare _____ e mail: _____

eventuale RECAPITO TELEFONICO DEL POSTO DI LAVORO: tel _____ (dalle ore _____ alle ore _____)

GENITORE 2

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Comune di nascita _____ (____)

Stato Estero di nascita _____ Codice fiscale _____

residente _____ prov. (____) CAP _____

Via/piazza _____ n. _____ telefono _____

domiciliato a _____ prov. (____) CAP _____

Via/piazza _____ n. _____ telefono _____

Per consentire alla Scuola di mettersi in contatto rapidamente con la famiglia per comunicazioni, convocazioni, in caso di necessità, di malore o infortunio, si comunicano i seguenti dati:

n. cellulare _____ e mail: _____

eventuale RECAPITO TELEFONICO DEL POSTO DI LAVORO: tel _____ (dalle ore _____ alle ore _____)

TUTORE/AFFIDATARIO

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Comune di nascita _____ (____)

Stato Estero di nascita _____ Codice fiscale _____

residente _____ prov. (____) CAP _____

Via/piazza _____ n. _____ telefono _____

domiciliato a _____ prov. (____) CAP _____

Via/piazza _____ n. _____ telefono _____

Per consentire alla Scuola di mettersi in contatto rapidamente con la famiglia per comunicazioni, convocazioni, in caso di necessità, di malore o infortunio, si comunicano i seguenti dati:

n. cellulare _____ e mail: _____

eventuale RECAPITO TELEFONICO DEL POSTO DI LAVORO: tel _____ (dalle ore _____ alle ore _____)



Ministero dell'istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale "Margherita Hack"

Via Libertà 1 – 24020 GORLE (BG) – Tel: 035/662548
Cod. Fiscale: 95118650167 - Cod. mecc.: BGIC85000T - Cod. univoco: UFTC7E
e-mail: bgic85000t@istruzione.it pec: bgic85000t@pec.istruzione.it sito: www.icgorle.it

FRATELLI frequentanti l'Istituto Comprensivo di Gorle

Cognome e nome	Data di nascita	Classe/Sezione

FRATELLI non frequentanti l'Istituto Comprensivo di Gorle

Cognome e nome	Data di nascita	Classe/Sezione

Data

Firma *

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta di iscrizione 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.

(*) genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'Infanzia, Primarie e Secondarie di I grado (se minorenni);

Si invitano i genitori a visionare l' Offerta Formativa della scuola sul sito web: www.icgorle.it

ALLEGARE N° 01 FOTO TESSERA

RISERVATO ALL'UFFICIO

DATA DI PRESENTAZIONE _____ ADDETTO _____



Ministero dell'istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "Margherita Hack"

Via Libertà 1 – 24020 GORLE (BG) – Tel: 035/662548

Cod. Fiscale: 95118650167 - Cod. mecc.: BGIC85000T - Cod. univoco: UFTC7E

e-mail: bgic85000t@istruzione.it pec: bgic85000t@pec.istruzione.it sito: www.icgorle.it

SERVIZI AGGIUNTIVI A PAGAMENTO ORGANIZZATI E GESTITI DALL'ASSOCIAZIONE GENITORI

- Sono interessato a un eventuale servizio di prolungamento dell'orario dalle 16 alle 17.30 gestito autonomamente dall'**Associazione Genitori** con personale esterno alla scuola , a pagamento

 SI NO

Data_____

Firma dei genitori

AUTORIZZAZIONE per la PUBBLICAZIONE dell'IMMAGINE

Apporre la firma sull'apposita pagina n. 6 della presente domanda.



Ministero dell'istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "Margherita Hack"

Via Libertà 1 – 24020 GORLE (BG) – Tel: 035/662548

Cod. Fiscale: 95118650167 - Cod. mecc.: BGIC85000T - Cod. univoco: UFTC7E

e-mail: bgic85000t@istruzione.it pec: bgic85000t@pec.istruzione.it sito: www.icgorle.it

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo "Margherita Hack"
di Gorle (BG)**

Liberatoria per immagini e video

Il/la sottoscritto/a _____ nato il _____ a _____
genitore dello/a _____
studente/a _____ della classe/sezione _____ plesso _____
infanzia primaria secondaria 1° grado

PREMESSO CHE

- è a conoscenza che l'I.C. di GORLE gestisce un proprio sito: www.icgorle.it per offrire ai genitori, agli studenti e ai docenti, ma anche alla cittadinanza interessata, informazioni sulle attività svolte e sulla vita scolastica;
- che i progetti realizzati dall' I.C. di GORLE nell'ambito della propria offerta formativa potrebbero prevedere, tra gli strumenti e gli eventi di promozione e divulgazione, lo svolgimento di attività teatrali, di pubbliche letture, di videoriprese, videoconferenze o similari;
- che sul sito www.icgorle.it o siti collegati espressamente dedicati a singoli progetti potrebbe essere attuata una promozione delle attività svolte da studenti e docenti;
- che la pubblicizzazione degli eventi potrebbe essere estesa a giornali, riviste e social network;
- che durante specifici eventi potrebbe essere incaricato un fotografo per la realizzazione di un servizio fotografico avente ad oggetto la partecipazione all' evento;
- che durante attività didattiche anche i partecipanti (studenti, docenti, operatori) potrebbero provvedere, attraverso l'allestimento di un set autogestito, a raccogliere materiale fotografico o brevi filmati

AUTORIZZA

- l'I.C. di GORLE a raccogliere e trattare il materiale fotografico-video realizzato nel corso di attività didattiche e progetti;
- l'I.C. di GORLE ad inserire il materiale fotografico-video sul sito www.icgorle.it o siti collegati;
- ad utilizzare servizi di social media per la condivisione di eventuali prodotti, nel pieno rispetto della qualità didattica e formativa dell'attività svolta;
- l' I.C. di GORLE a conservare il materiale fotografico-video, riservandosi la possibilità di diffonderlo, senza scopo di lucro, a fini didattici e divulgativi strettamente connessi alle finalità della e agli obiettivi dei progetti scolastici.

RINUNCIA

a qualunque diritto relativo all'utilizzo del materiale fotografico-video raccolto.

SOLLEVA

l'I.C. di GORLE da qualunque responsabilità per eventuali indebiti utilizzi del materiale svolti da parte di soggetti terzi estranei alla scuola o comunque non autorizzati dalla dirigenza.

- Autorizza Non autorizza

al trattamento dei suddetti dati personali ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003.

Luogo e data _____

Firma _____



Ministero dell'istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo Statale "Margherita Hack"

Via Libertà 1 – 24020 GORLE (BG) – Tel: 035/662548

Cod. Fiscale: 95118650167 - Cod. mecc.: BGIC85000T - Cod. univoco: UFTC7E

e-mail: bgic85000t@istruzione.it pec: bgic85000t@pec.istruzione.it sito: www.icgorle.it

**Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo "Margherita Hack"
di Gorle (BG)**

AUTORIZZAZIONE per USCITE nel TERRITORIO

Il/la _____ sottoscritto/a **AUTORIZZA** il/la _____ proprio/a figlio/a _____, per l'intera durata del corso di studi, ad uscire dalla Scuola per attività didattiche programmate e nell'orario di lezione, accompagnato/a da un docente e/o da un collaboratore scolastico, sul territorio di Gorle.

*Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà (**)*

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa relativa al trattamento dei dati in possesso della Scuola, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri di codesta Pubblica Amministrazione*.

*Firma dei genitori o di chi esercita la patria potestà (**)*

AUTORIZZAZIONE per LO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITA' IRC

I genitori si avvalgono dell'insegnamento dell'attività IRC SI NO

Firma del genitore _____ Firma del genitore _____

** I dati personali saranno trattati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri di questa pubblica Amministrazione (D.Lvo 196/03 (Codice della privacy)).*

(**) genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'Infanzia, Primarie e Secondarie di I grado (se minorenni);

ATTENZIONE Si prega vivamente di scrivere in stampatello, di compilare i quadri in maniera chiara e firmarli in ogni parte

Firma dei genitori (**)