



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. 2025/26

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. 2025/26

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), 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](mailto:bgic85000t@istruzione.it) pec: [bgic85000t@pec.istruzione.it](mailto:bgic85000t@pec.istruzione.it) sito: [www.icgorle.it](http://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](mailto:bgic85000t@istruzione.it) pec: [bgic85000t@pec.istruzione.it](mailto:bgic85000t@pec.istruzione.it) sito: [www.icgorle.it](http://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](mailto:bgic85000t@istruzione.it) pec: [bgic85000t@pec.istruzione.it](mailto:bgic85000t@pec.istruzione.it) sito: [www.icgorle.it](http://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](http://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](mailto:bgic85000t@istruzione.it) pec: [bgic85000t@pec.istruzione.it](mailto:bgic85000t@pec.istruzione.it) sito: [www.icgorle.it](http://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](mailto:bgic85000t@istruzione.it) pec: [bgic85000t@pec.istruzione.it](mailto:bgic85000t@pec.istruzione.it) sito: [www.icgorle.it](http://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](http://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](http://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](http://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](mailto:bgic85000t@istruzione.it) pec: [bgic85000t@pec.istruzione.it](mailto:bgic85000t@pec.istruzione.it) sito: [www.icgorle.it](http://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 (\*\*)