



Ministero dell'istruzione e del merito
ISTITUTO COMPRENSIVO Statale "Maria Piazzoli"
Via Simone Elia, 6 - 24020 RANICA (BG) Tel. 035.512102
e-mail: bgic867007@istruzione.it pec: bgic867007@pec.istruzione.it
sito web: www.icranica.edu.it
Codice Meccanografico BGIC867007 – Codice Fiscale 95118610161



DOMANDA ISCRIZIONE A.S. _____/_____

SCUOLA DELL'INFANZIA

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____ (Cognome e Nome)	
☐ padre	☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario
Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di _____ (Cognome e Nome)	
☐ padre	☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario
CHIEDE/CHIEDONO	
L'iscrizione del/della minore _____ ☐ M ☐ F (Cognome e Nome)	
alla Scuola dell'Infanzia di Ranica (BG) per l'anno scolastico _____/_____	

CHIEDE/CHIEDONO

- ☐ L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI RANICA PER RESIDENTI (per i nati entro il 31/12/2023)
- ☐ L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI RANICA PER RESIDENTI ANTICIPATARI (nati dal 01/01/2024 al 30/04/2024 che frequenteranno da Settembre 2026 subordinatamente alla disponibilità di posti e compatibilmente con le condizioni organizzative e didattiche richieste, secondo quanto specificato nell'Art. 12.1.2 del Regolamento d'Istituto pubblicato nel sito)
- ☐ L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI RANICA PER NON RESIDENTI
nati entro il 31/12/2023 che frequenteranno da settembre 2026
Provenienti dalla scuola _____
Ove ha frequentato la sezione _____
 - ☐ Fratelli/Sorelle già iscritti nell'Istituto
 - ☐ I nonni sono residenti sul territorio comunale
 - ☐ I genitori lavorano sul territorio comunale
- ☐ L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE DI RANICA PER NON RESIDENTI ANTICIPATARI (nati dal 01/01/2024 al 30/04/2024 che frequenteranno da Settembre 2026 subordinatamente alla disponibilità di posti e compatibilmente con le condizioni organizzative e didattiche richieste, secondo quanto specificato nell'Art. 12.1.2 del Regolamento d'Istituto pubblicato nel sito)

I Criteri di Priorità applicati nella Scuola dell'infanzia sono disponibili nel Regolamento di Istituto pubblicato sul sito della scuola.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA/DICHIARANO CHE il minore

Il/la bambino/a _____
(Cognome) _____ (Nome)

ha il seguente Codice Fiscale _____

è nato/a a _____ (Prov. _____)

il _____ Stato _____

è cittadino ☐ italiano ☐ altro (specificare nazionalità) _____

è residente a _____ (Prov. _____)

in Via/Piazza _____ n. _____

è domiciliato a _____ (Prov. _____)

in Via/Piazza _____ n. _____

Proviene dalla scuola Infanzia statale/privata: _____

dell'Istituto Comprensivo _____

Per i genitori separati/divorziati

(Se l'affido non è congiunto la domanda andrà perfezionata presso la Segreteria dell'Istituto consegnando opportuna documentazione)

Alunno/a con disabilità

☐ **SI** ☐ **NO**

(Ai sensi della legge 104/1992 la domanda andrà perfezionata presso la segreteria dell'istituto consegnando tempestivamente copie della certificazione)

Alunno/a con disabilità, non autonomo/a che necessita di assistenza di base (AEC)

☐ **SI** ☐ **NO**

(Ai sensi della legge 104/1992 la domanda andrà perfezionata presso la segreteria dell'istituto consegnando tempestivamente copie della certificazione)

OBBLIGO VACCINALE SCUOLE DELL'INFANZIA Possono accedere ai servizi educativi SOLO i bambini preventivamente vaccinati e la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia. Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

A perfezionamento della Domanda di Iscrizione si richiede Copia della Carta di Identità e del Cod. Fis. Genitori e Alunno e 1 Foto Tesserata Alunno
(non anteriore agli ultimi 6 mesi dalla data di presentazione della domanda di iscrizione)

DATI SUL NUCLEO FAMILIARE

La propria famiglia convivente è composta, oltre al/la bambino/a, da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA (SPECIFICARE: GENITORE/PADRE GENITORE/MADRE TUTORE AFFIDATARIO)	SCUOLA FREQUENTATA

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Comune di nascita _____ (_____)

Stato estero di nascita _____ Codice Fiscale _____

Telefono e/o cellulare _____

MAIL: _____

(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

☐ padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario

Cognome _____ Nome _____

Data di Nascita _____ Comune di nascita _____ (_____)

Stato estero di nascita _____ Codice Fiscale _____

Telefono e/o cellulare _____

MAIL: _____

Il seguente recapito telefonico _____ potrà essere fornito ai Rappresentanti di Sezione, al fine di usarlo con la riservatezza richiesta e prescritta dal ruolo e dalla normativa correlata (*tutela privacy*) per comunicazioni inerenti alla loro funzione rappresentativa a livello istituzionale.

AI FINI DELLA VALUTAZIONE DEI CRITERI DI PRIORITÀ PER L'ISCRIZIONE DICHIARA CHE IL MINORE RIENTRA TRA LE SEGUENTI CATEGORIE:

(BARRARE LE CASELLE INTERESSATE. LE PRIORITÀ N. 1/2 VANNO DOCUMENTATE ALL'ATTO D'ISCRIZIONE)

1. ☐ particolari situazioni familiari documentate da una struttura pubblica
2. ☐ prima iscrizione oltre i 3 anni in ordine di maggiore età (5,4,3)
3. ☐ fratelli e sorelle già frequentanti

ESPRIME/ESPRIMONO LE SEGUENTI PREFERENZE DI ORARIO

per il minore:

- ☐ **ORARIO ORDINARIO** (40h settimanali) **ORE 8:00 - 16:00**
- ☐ **ORARIO RIDOTTO** (25h settimanali) **ORE 8:00 - 13:00** con servizio mensa
- ☐ **anticipo** (gestito dal Comune di Ranica) **ORE 7.30 -8.00**
(il servizio partirà con numero minimo di 10 iscritti; informazioni sul sito <https://www.comune.ranica.bg.it/home/>)
- ☐ **posticipo** (gestito dal Comune di Ranica) **ORE 16:00 - 17:30**
(il servizio partirà con numero minimo di 10 iscritti; informazioni sul sito <https://www.comune.ranica.bg.it/home/>)

DEPENNAMENTO D'UFFICIO

I/le bambini/e iscritti/e alla scuola dell'Infanzia che non iniziano la frequenza entro 10 giorni dall'avvio delle attività scolastiche o dalla data di inserimento e non giustificano l'assenza, vengono depennati d'ufficio, salvo diverse particolari condizioni di deroga.

- ☐ **Dichiara di conoscere il Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF/PdM) d'Istituto pubblicato sul sito e di averne preso visione.**

Data _____

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Ad Iscrizioni concluse (Febbraio 2026) Vi invitiamo a consultare la Bacheca presso gli uffici della Segreteria della Scuola Secondaria I Grado per verificare l'accettazione della Iscrizione. (L'avviso della pubblicazione apparirà anche sul sito www.icranica.edu.it)

RISERVATO ALL'UFFICIO

DATA DI PRESENTAZIONE _____ ADDETTO _____

SERVIZIO MENSA COMUNALE

Si comunica che le indicazioni relative al servizio mensa hanno esclusivamente valore informativo per la segreteria e non costituiscono iscrizione. È, pertanto, obbligatorio presentare la domanda al Comune di Ranica (BG) seguendo le modalità e i tempi stabiliti da quest'ultimo che verranno comunicati sia nel portale del Comune, sia in quello della scuola.

In caso di NON adesione al servizio mensa, l'orario di frequenza sarà il seguente:

- ***mattino: 8.00-11.30***
- ***pomeriggio: 13.00-16.00***

NECESSITA DI SOMMINISTRAZIONE FARMACI A SCUOLA

☐ **SI** ☐ **NO**

In caso di necessità di somministrazione farmaci salvavita la famiglia deve presentare prima dell'inizio della scuola una domanda scritta al Dirigente Scolastico allegando la certificazione medica, attestante le gravi patologie che richiedono somministrazione di farmaci all'interno dell'orario scolastico utilizzando la modulistica da richiedere alla Segreteria o reperibile sul sito della scuola.

Ranica _____

Firma genitore/tutore/affidatario _____

Firma genitori/tutore/affidatario _____

* Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

FIRMA DEL GENITORE _____

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA (IRC)

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 [art. 9.2 (**)] il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

I sottoscritti (*cognome e nome in stampatello*)

_____ (genitore/ tutore legale/affidatario)

_____ (genitore/ tutore legale/affidatario)

CHIEDONO

☐ **di avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica (IRC)**

☐ **di non avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica (IRC), in questo caso:**

- ☐ ADERISCO alle Attività Alternative al IRC (recupero attività didattiche, attività di alfabetizzazione linguistica e potenziamento cognitivo)
- ☐ NON ADERISCO alle Attività Alternative alla IRC (assenza da scuola durante le lezioni di Religione Cattolica)

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico a cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (IRC)

Data _____ firma * _____

_____ firma * _____

IL sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del C.C., 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)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

(**) Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modifiche al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929: "La repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione."

ALLEGATO 1 - AUTORIZZAZIONI SCUOLA INFANZIA

I sottoscritti

genitori di, iscritto/a alla sezione

della Scuola Infanzia dell'I.C. "Maria Piazzoli" di Ranica,

forniscono

i seguenti consensi:

☐ SÌ ☐ NO a che nostro/a figlio/a partecipi, in orario scolastico, alle uscite didattiche sul territorio comunale che verranno programmate nel corso dell'anno scolastico;

☐ SÌ ☐ NO a che nostro/a figlio/a prenda parte ad attività motorie all'aperto nel territorio comunale (giochi sportivi)

dichiarano

di essere a conoscenza che la maggior parte delle esperienze della giornata si svolgeranno all'aperto, in una logica di educazione e didattica attiva, così da coniugare benessere e attività pedagogica e didattica offrendo ai bambini e alle bambine tempi e spazi di vita all'aperto. *(Linee Guida per la realizzazione dell'intervento nei giardini dei nidi e delle scuole dell'infanzia e per l'utilizzo di materiali naturali nelle esperienze quotidiane dei bambini - Unione dei comuni della bassa Romagna).*

Data

firma di entrambi i genitori

_____/_____

*Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

FIRMA DEL GENITORE _____

ALLEGATO 2 DELEGATI AL RITIRO DEL MINORE

I sottoscritti
genitori di, iscritto/a alla sezione
della Scuola Infanzia dell'I.C. "Maria Piazzoli" di Ranica,

forniscono il consenso

- ☐ SÌ ☐ NO a che, in caso di indisponibilità dei genitori, all'uscita da scuola o per necessità di un'uscita anticipata durante le lezioni, il/la proprio/a figlio/a possa essere ritirato da scuola dalle seguenti persone maggiorenni, che dovranno presentarsi con un valido documento di identità:

Nel caso non venga segnalata nessuna persona delegata, si intende che il ritiro nei casi sopra indicati possa avvenire esclusivamente da parte dei genitori o da chi esercita la responsabilità genitoriale.

NOMINATIVO DEL DELEGATO	DOCUMENTO IDENTITÀ DEL DELEGATO	RECAPITO TELEFONICO DEL DELEGATO
	Tipo documento _____ n. documento _____	
	Tipo documento _____ n. documento _____	
	Tipo documento _____ n. documento _____	
	Tipo documento _____ n. documento _____	
	Tipo documento _____ n. documento _____	
	Tipo documento _____ n. documento _____	
	Tipo documento _____ n. documento _____	
	Tipo documento _____ n. documento _____	
	Tipo documento _____ n. documento _____	
	Tipo documento _____ n. documento _____	
	Tipo documento _____ n. documento _____	

In caso di urgenza contattare i seguenti recapiti telefonici:

padre _____

madre _____

In caso di irreperibilità è possibile contattare le diverse persone (se diverse dai genitori/tutori)

Cognome e nome _____

Tel/cell _____

Cognome e nome _____

Tel/cell _____

Cognome e nome _____

Tel/cell _____

Data

firma di entrambi i genitori

_____/_____

*Dichiarazione da rilasciare in caso di firma di un solo genitore:

Il/la sottoscritto/a _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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.

FIRMA DEL GENITORE _____