ISC "Borgo Solestà-Cantalamessa" di Ascoli Piceno
con corso a Indirizzo Musicale
Via San Serafino da Montegranaro, n. 1 - tel.0736 251408
C.M. APIC83100B – C.F. 92053490444- mail: apic83100b@istruzione.it - pec: apic83100b@pec.istruzione.it
https://iscsolecanta.edu.it/

Prot. n. _____

DOMANDA DI NUOVA ISCRIZIONE ALLA SEZIONE PRIMAVERA

Per bambini/e dai 24 Ai 36 mesi

ANNO SCOLASTICO **2026/27**

Al Dirigente Scolastico

_l_ sottoscritt_ _____ in qualità di ☐Padre /☐Madre/ ☐Tutore

CHIEDE

☐ISCRIZIONE del bambin __ _____ alla **SEZIONE PRIMAVERA "PICCOLO PICCHIO"** aggregata alla scuola dell'infanzia "Collodi" per l'a.s. **2026/27**

chiede di avvalersi di

☐ tempo scuola 8.00 – 14.00 (con mensa dal lunedì al venerdì)

☐ tempo scuola 8.00 – 16.00 (con mensa dal lunedì al venerdì). ***Si precisa che tale organizzazione oraria verrà attivata solo in presenza di un congruo numero di richieste e previa autorizzazione delle autorità competenti***)

Per usufruire del servizio di MENSA recarsi presso gli uffici della Pubblica Istruzione del Comune di Ascoli, Piazza dell'Arengo (AP) - 0736 298873 – 0736 298890 - 0736 298877

Nota bene: ***Si precisa che l'attivazione della Sezione Primavera per l'anno scolastico 2026/2027 è subordinata al rilascio delle necessarie autorizzazioni da parte degli enti competenti nonché alla sussistenza delle condizioni organizzative previste dalla normativa vigente. Pertanto, allo stato attuale, l'Istituto non è in grado di confermarne con certezza l'effettiva attivazione.***

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

- _l_ bambin_ _____ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ a _____il _____
- è cittadino ☐italiano ☐altro (**indicare nazionalità e da quanti anni in Italia)**_____
- è residente a _____ _____(prov.) _____
Via/piazza _____ n. ____ tel. _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

1. _____ _____ _____
2. _____ _____ _____
3. _____ _____ _____
4. _____ _____ _____
5. _____ _____ _____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

In caso di urgenza comunica i seguenti numeri telefonici di riferimento:

ABITAZIONE _____

cellulare padre _____ **cellulare madre** _____

Lavoro padre _____ **Lavoro madre** _____

Altri _____

INDIRIZZO E MAIL_____

AVVISO IMPORTANTE: ADEMPIMENTI VACCINALI

(Ai sensi dell'art. 3-bis del D.L. 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla L. 31 luglio 2017, n. 119)

Si informano i genitori/esercenti la responsabilità genitoriale che l'assolvimento degli obblighi vaccinali costituisce **requisito di accesso** ai servizi educativi dell'infanzia.

- Possono accedere ai servizi educativi **SOLO** i bambini regolarmente vaccinati o che rientrino nelle cause di esonero, omissione o differimento certificate.
- Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione/riconferma, l'Istituzione Scolastica provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali consultando l'Anagrafe Vaccinale Nazionale o scambiando gli elenchi degli iscritti con la ASL territorialmente competente, secondo quanto previsto dall'**art. 3-bis, comma 5, del D.L. 73/2017**.
- La mancata regolarizzazione della posizione vaccinale nei termini previsti comporta la **decadenza dall'iscrizione** e l'impossibilità di frequentare la struttura.

ULTERIORI INFORMAZIONI

1) **Il/la bambino/a ha allergie/intolleranze alimentari certificate** (*informazioni utili alla regolare e sicura gestione della vita scolastica dell'alunno/a*). In caso affermativo chiedere in segreteria la procedura di perfezionamento domanda.

   SI ☐ NO ☐

2) **Alunni con disabilità** – bisogni educativi speciali (*informazioni utili alla regolare e sicura gestione della vita scolastica dell'alunno/a*)

   SI ☐ NO ☐

Le iscrizioni di alunni/studenti con disabilità avvengono con la presentazione, da parte dei genitori, della certificazione rilasciata dalla A.S.L. di competenza, comprensiva della diagnosi funzionale. Il profilo di funzionamento, di cui all'art. 5, comma3, del d.lgs. 66/2017, è trasmesso alla scuola dalla famiglia subito dopo la sua predisposizione. Sulla base di tale documentazione, la scuola procede alla richiesta di personale docente di sostegno e di eventuali assistenti educativi a carico dell'Ente locale, nonché alla successiva stesura del piano educativo individualizzato in stretta relazione con la famiglia e gli specialisti dell'A.S.L.

All'atto dell'iscrizione, potranno essere presentate richieste di servizi per la diversa abilità (sostegno, assistenza, …) e/o ausili particolari per una migliore integrazione scolastica (chiedere all'ufficio di segreteria)

3) **Alunni stranieri**: Può essere indicata la data di arrivo in Italia _____
(*L'informazione è utile alla scuola per rispondere ai monitoraggi/rilevazioni MIM*)

All'atto dell'iscrizione, potranno essere presentate richieste di servizi per la diversa abilità (sostegno, assistenza, …) e/o ausili particolari per una migliore integrazione scolastica (chiedere all'ufficio di segreteria)

SERVIZIO PAGO IN RETE

Autorizzazione ad associare il codice fiscale dei tutori all'alunno all'interno di Pago in Rete

SI ☐ NO ☐

SERVIZIO PAGO IN RETE

Autorizzazione alla visualizzazione e al pagamento degli avvisi telematici intestati all'alunno da parte del rappresentante di classe all'interno di Pago in Rete

SI ☐ NO ☐

CONSENSO FACOLTATIVO

Con la presente i sottoscritti _____

genitori dell'alunno/a_____

iscritto alla sezione _____ Plesso_____

dichiarano di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali applicata dall'Istituto Scolastico (disponibile sul sito web dell'Istituto https://iscsolecanta.edu.it/wp-content/uploads/sites/638/Informativa_ex_art_13_e_14_Reg_Eu_Trattamento_Dati_) redatta secondo l'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e **Autorizzano (Consenso)**

	SI	NO
• la comunicazione dei dati diversi da quelli particolari (sensibili) dell'alunno/a e se necessario dei/del genitori/e, ad enti pubblici o privati al fine di far partecipare il/la proprio/a figlio/a alle attività scolastiche ed extra scolastiche (es. viaggi, uscite didattiche, stipula assicurazioni, ecc).	☐	☐
• la comunicazione dei dati particolari (sensibili) dell'alunno/a, ad enti pubblici o privati al fine di far partecipare il/la proprio/a figlio/a alle attività scolastiche ed extra scolastiche (es. allergie, intolleranze alimentari, problemi fisici, per viaggi, uscite didattiche, stipula assicurazioni, ecc).	☐	☐
• Alla realizzazione e pubblicazione sul sito Web dell'Istituto, sul giornale scolastico o altre testate giornalistiche locali e nazionali, su poster o manifesti dell'istituto, su canali social dell'Istituto, di foto/video/audio contenenti l'immagine o la voce del proprio figlio/a, oppure di disegni o elaborati prodotti dallo/a stesso/a, con il solo fine di promuovere le attività svolte dall'Istituto Scolastico	☐	☐

Si fa presente che il consenso può essere revocato in qualsiasi momento, inviando la richiesta al Dirigente Scolastico (Titolare del Trattamento).

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Ai sensi dell'art. 337-ter del Codice Civile e della normativa vigente, si prega di indicare se esistono particolari provvedimenti giudiziari relativi alla responsabilità genitoriale:

☐ No, entrambi i genitori esercitano le responsabilità genitoriale (affido condiviso)

☐ Sì, uno dei genitori ha l'affido esclusivo o vi sono restrizioni all'esercizio della responsabilità genitoriale

In caso di risposta affermativa, si prega di allegare copia del provvedimento giudiziario pertinente o altra documentazione rilevante per consentire alla scuola di gestire correttamente i rapporti con i genitori.

Data Presa visione *

_____ _____

_____ _____

* *Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa*.

Firma per richiesta e di autocertificazione * _____

_____

(Legge127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) ***Genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario***.

N.B.: Nel caso di apposizione della firma da parte di un solo genitore spuntare la seguente dichiarazione:

□ Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.