



Istituto Comprensivo "E. Fermi"

Via Donizetti, 4
20095 Cusano Milanino (MI)

MODULO DI ISCRIZIONE-SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "E. Fermi" - Cusano Milanino

La/Il sottoscritta/o _____

- padre
 madre
 tutore

della/del bambina/o

CHIEDE

l'iscrizione della/o stessa/o alla scuola dell'infanzia "C. Codazzi" per l'anno scolastico _____

DATI DELLA/DEL BAMBINA/O	
Cognome e nome	Codice fiscale
Luogo di nascita	Data di nascita
Comune di residenza	Via / Piazza
Cittadinanza	
Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Domicilio (se diverso dalla residenza) Comune - Via

- Richiesta di iscrizione anticipata** (Barrare nel caso di bambini nati nel periodo **1 gennaio – 30 aprile 2022**)

L'inserimento dei bambini ammessi alla frequenza anticipata è disposto alle seguenti condizioni:

- disponibilità dei posti,
- accertamento dell'avvenuto esaurimento di eventuali liste di attesa, c) disponibilità di locali e dotazioni idonei sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni.

Per tutti i bambini anticipatari, ammessi alla frequenza, l'inserimento scolastico inizierà nel mese di gennaio 2025.

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del DL 39/93



miic8ax00n@istruzione.it
miic8ax00n@pec.istruzione.it



02 6132812



icfermicusano.edu.it



C.F. 83043750153
Cod. Mecc. MIIC8AX00N



Istituto Comprensivo "E. Fermi"

Via Donizetti, 4
20095 Cusano Milanino (MI)

Il/la sottoscritto/a dichiara che (barrare le caselle che interessano):

- La/Il bambina/o vive con entrambi i genitori
- In caso di genitori separati non conviventi il bambino è in affidato a :
 - entrambi i genitori
 - alla madre
 - al padre
- La/Il bambina/o presenta disabilità
- La/Il bambina/o disabile presenta necessità di assistenza di base

Ai sensi della legge n. 104/1992, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione posseduta entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni (possibilmente entro il 20 febbraio 2024).

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione nel rispetto del Regolamento Ministeriale n. 305 del 7.12.2006 e di aver ricevuto la nota informativa ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Autorizza Non autorizza ad effettuare foto e/o riprese audio o video al bambino/a durante lo svolgimento delle attività didattiche, curricolari e/o integrative e ad utilizzare tale materiale per documentare e divulgare le attività e le iniziative promosse dall'istituto scolastico.

Data _____

Firma _____

Firma _____

La firma viene apposta secondo le disposizioni previste dal D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" come modificato dall'art. 15 della Legge n. 183 del 12.11.2011.

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, pertanto si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del DL 39/93



miic8ax00n@istruzione.it
miic8ax00n@pec.istruzione.it



02 6132812



icfermicusano.edu.it



C.F. 83043750153
Cod. Mecc. MIIC8AX00N



Istituto Comprensivo "E. Fermi"

Via Donizetti, 4
20095 Cusano Milanino (MI)

INFORMAZIONI GENERALI

Si forniscono le seguenti informazioni: La/Il bambina/o

- è stata/o sottoposta/o alle vaccinazioni obbligatorie
- Ha frequentato il nido (indicare la scuola)_____
- Proviene dalla scuola dell'infanzia_____
- Ha il controllo sfinterico
- Controllo sfinterico in corso di acquisizione

(Si precisa che a settembre la/il bambina/o deve aver raggiunto il controllo sfinterico ai fini dell'inserimento)

Della/del bambina/o si prende/prendono cura:

- Entrambi i genitori
- Solo mamma
- Solo papà
- Babysitter
- Nonni
- Altri (specificare)_____
- Sviluppo del linguaggio nella norma rispetto all'età
- Sviluppo del linguaggio in ritardo rispetto all'età
- Parla in Italiano

Specificare eventuali problemi linguistici e/o motori

- La/Il bambina/o è seguita/o da specialisti per eventuali difficoltà

1. Telefono casa _____

2. cell. _____

(MAMMA - 1°

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del DL 39/93



miic8ax00n@istruzione.it
miic8ax00n@pec.istruzione.it



02 6132812



icfermicusano.edu.it



C.F. 83043750153
Cod. Mecc. MIIC8AX00N



Istituto Comprensivo "E. Fermi"

Via Donizetti, 4
20095 Cusano Milanino (MI)

GENITORE)

3. cell. _____ (PAPA' - 2°
GENITORE)
(Per il reperimento del genitore in caso di necessità da parte della scuola)

4. e-mail _____
(MAMMA - 1° GENITORE)

e-mail _____
(PAPA' - 2° GENITORE)
(per tutte le comunicazioni relative alle iniziative)

1. Dati dei genitori

Cognome nome	Luogo di nascita	Data di nascita	cittadinanza	Codice fiscale

Data _____

Firma del genitore _____

DICHIARAZIONE PERSONALE

Ai sensi dell'art. 47 DPR n. 445/2000 e successive modificazioni.

Ai fini dell'iscrizione del/la figlio/a alla scuola dell'infanzia, la/il sottoscritta/o genitore del/la bambino/a chiede quanto segue:

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del DL 39/93



miic8ax00n@istruzione.it
miic8ax00n@pec.istruzione.it



02 6132812



icfermicusano.edu.it



C.F. 83043750153
Cod. Mecc. MIIC8AX00N



Istituto Comprensivo "E. Fermi"

Via Donizetti, 4
20095 Cusano Milanino (MI)

Allegato Mod. D

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

(Art. 9.2 dell'accordo tra la Repubblica Italiana e la santa Sede, firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 15 marzo 1985 n. 121)

Anno Scolastico 2024 - 2025

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado, il presente modulo costituisce richiesta all'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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere, ogni anno, se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione nel rispetto del Regolamento Ministeriale n. 305 del 7.12.2006

Data _____

Firma del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3 comma 2 del DL 39/93



miic8ax00n@istruzione.it
miic8ax00n@pec.istruzione.it



02 6132812



icfermicusano.edu.it



C.F. 83043750153
Cod. Mecc. MIIC8AX00N