



AGENZIA  
NAZIONALE  
INDIRE



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE CASSANO MAGNAGO II**  
Via S. Caterina, 1 – 21012 CASSANO M.GO (VA)  
Tel. 0331/204170  
C.F. 90000040122  
PEO: [vaic81600v@istruzione.it](mailto:vaic81600v@istruzione.it)  
PEC: [vaic81600v@pec.istruzione.it](mailto:vaic81600v@pec.istruzione.it)  
[www.comprensivocassanomagnago2.edu.it](http://www.comprensivocassanomagnago2.edu.it)  
Cod. Univoco UFP1HV



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA 'MUNARI' PER L'A.S. 2025/2026

AI DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO  
CASSANO MAGNAGO II (VA)

I sottoscritti, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000:

Padre: \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

l'iscrizione del proprio/a figlio/a alla **scuola dell'Infanzia "B. Munari"** per l'a.s. **2025/2026**.

A tal fine **DICHIARANO**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità a cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, quanto segue.

\_I\_ bambin\_ \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- è bambino/a con disabilità \*  sì  no
- è in fase di valutazione diagnostica (percorso di valutazione psico/fisica)  sì  no
- ha frequentato l'asilo nido  sì  no

Se sì, quale? \_\_\_\_\_

\*In caso di alunno con disabilità occorre consegnare copia della certificazione all'atto dell'accettazione della domanda di iscrizione.

### OBBLIGO VACCINALE SCUOLE DELL'INFANZIA

**Possono accedere ai servizi educativi SOLO I BAMBINI PREVENTIVAMENTE VACCINATI.**  
Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali secondo quanto previsto dall'art. 3 bis, del D.l. 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni della L. 31 luglio 2017, n. 119.

**DATI GENITORI:**

**Padre:**

\_\_\_\_\_ /  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono/Cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**Madre:**

\_\_\_\_\_ /  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

nata a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono/Cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

La propria famiglia convivente è composta, oltre che dall'alunno, da:

*(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)*

Cognome e nome	Luogo e Data di nascita	Grado di parentela

Data

\* Firme

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**In caso di firma di un solo genitore**

\*Il/la sottoscritto/a, in qualità di genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per l'alunno/a, dichiara avere effettuato la scelta 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.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

Sulla base delle opportunità educative del Piano Triennale dell'offerta formativa (PTOF)  
**CHIEDONO** l'iscrizione del proprio/a figlio/a al seguente tempo scuola:

- ORARIO ORDINARIO** delle attività educative per **40 ORE SETTIMANALI (dalle ore 8.00 alle ore 16.00 - mensa inclusa);**
- ORARIO RIDOTTO** delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ORE SETTIMANALI (dalle ore 8.00 alle ore 13.00 - mensa inclusa);**
- servizio **PRE-SCUOLA (dalle ore 7.30 alle ore 8.00)**  
**\*Servizio a pagamento attivato dal Comune di Cassano Magnago previo raggiungimento di n.8 iscritti.**

#### **NOTA BENE**

Si precisa che per l'iscrizione al servizio mensa occorre presentare la domanda contattando la Società C.M.S. di CASSANO MAGNAGO.

Qualora il numero delle domande di iscrizione dovesse essere superiore al numero dei posti complessivamente disponibili, si terrà conto dei criteri di precedenza di ammissione indicati nel Regolamento di Istituto sulla base dei quali verrà elaborata una graduatoria.  
Si chiede di indicare un'altra scuola dell'infanzia del territorio in caso si superi il numero di posti disponibili:

- 2° opzione scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_
- 3° opzione scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_

#### **CRITERI GRADUATORIA AMMISSIONE**

<b>NECESSITÀ FAMILIARE</b>	<b>DOCUMENTAZIONE</b>	<b>CROCETTARE LE VOCI D'INTERESSE</b>	<b>PUNTI</b>
Residenti in Cassano Magnago	Domanda d'iscrizione		6
Alunni di cinque anni	Verifica d'ufficio		3
Alunno con Bisogni Educativi Speciali	Certificazione		2
Alunni di 4 anni	Verifica d'ufficio		2
Presenza nell' Istituto Comprensivo Cassano Magnago2 di altri fratelli	Verifica d'ufficio		1
Lavoro di entrambi i genitori	Allegato 1		1
Presenza in famiglia di altri figli più piccoli	Domanda d'iscrizione		1
Presenza in famiglia di persone a carico e bisognose di assistenza	Certificazione medica		1

\*in caso di parità di punteggio si procederà all'ammissione in riferimento all'età anagrafica

#### **Spazio riservato ad eventuali NOTE e OSSERVAZIONI:**

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firme di entrambi i genitori \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **In caso di firma di un solo genitore**

\*Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per l'alunno/a, dichiara avere effettuato la scelta 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.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore \_\_\_\_\_

## RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA FREQUENZA ANTICIPATA

\_l\_ sottoscritti \_\_\_\_\_ (padre) \_\_\_\_\_ (madre)

### CHIEDONO

l'ammissione alla frequenza anticipata prevista per i bambini che compiono 3 anni entro il 30 aprile 2026.

I sottoscritti sono consapevoli che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, con precedenza dei bambini non anticipatari compresi quelli nelle liste di attesa, alla disponibilità di locali e delle dotazioni idonee sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità e alla valutazione pedagogico-didattica del collegio docenti rispetto ai tempi e alle modalità di accoglienza.

Data \_\_\_\_\_

Firme di entrambi i genitori \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### In caso di firma di un solo genitore

\*Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per l'alunno/a, dichiara avere effettuato la scelta 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE PER AVVALERSI / NON AVVALERSI RELIGIONE CATTOLICA

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere **se avvalersi o non avvalersi** dell'insegnamento della **religione cattolica**

Alunno/a \_\_\_\_\_

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

Data \_\_\_\_\_

Firme di entrambi i genitori \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### In caso di firma di un solo genitore

\*Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per l'alunno/a, dichiara avere effettuato la scelta 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

**ALLEGATO 1 - AUTOCERTIFICAZIONE DI LAVORO DEI GENITORI PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (padre) \_\_\_\_\_ (madre)  
in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario  
dell'alunn\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
dichiarano di essere entrambi genitori lavoratori:

**Padre** \_\_\_\_\_  
Azienda/sede di lavoro \_\_\_\_\_  
Recapito \_\_\_\_\_  
Orario \_\_\_\_\_

**Madre** \_\_\_\_\_  
Azienda/sede di lavoro \_\_\_\_\_  
Recapito \_\_\_\_\_  
Orario \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firme di entrambi i genitori \*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**In caso di firma di un solo genitore**

\*Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per l'alunno/a, dichiara avere effettuato la scelta 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

I sottoscritti \_\_\_\_\_ (padre) \_\_\_\_\_ (madre)

genitori dell'alunn \_\_\_\_\_

frequentante la classe \_\_\_\_\_

**A U T O R I Z Z A N O**

L'Istituto ad effettuare fotografie e riprese audio-video in cui compaia il/la proprio/a figlio/a.

Le fotografie e le riprese audio-video, relative alle attività e ai progetti previsti dal PTOF di Istituto e alla programmazione delle singole classi, saranno utilizzate in conformità con il Regolamento UE 2016/679 relativo al trattamento dei dati personali.

I materiali saranno raccolti a scopo didattico, scientifico, divulgativo e per partecipare a concorsi rivolti alle scuole; i dati saranno trattati per il tempo necessario alle finalità cui sono destinati.

Le immagini potranno essere esposte/utilizzate all'interno dei locali scolastici, nelle sedi di svolgimento dei progetti didattici (es. teatri, musei, impianti sportivi e locali concessi in uso), e/o pubblicate sul sito web, sul giornalino scolastico e sul canale dell'Istituto.

In caso di pubblicazione di immagini e/o video sul sito istituzionale il trattamento avrà natura temporanea dal momento che le suddette immagini e video resteranno sul sito solo per il tempo necessario per la finalità cui sono destinati.

Nei video e nelle immagini di cui sopra i minori saranno ritratti solo nei momenti "positivi" (secondo la terminologia utilizzata dal Garante per la protezione dei dati personali e dalla Carta di Treviso del 5 ottobre 1990 e successive integrazioni) legati alla vita della scuola: apprendimento, recite scolastiche, competizioni sportive, ecc.

Si fa presente che per ulteriori informazioni e delucidazioni, o per segnalare la volontà di non aderire a determinate iniziative o servizi, è possibile rivolgersi al responsabile interno del trattamento dei dati personali della scuola il cui nominativo è presente nella apposita sezione privacy del sito istituzionale;

L'autorizzazione alla raccolta e all'utilizzo del materiale, si intende valida per l'intero ciclo della Scuola dell'Infanzia; i genitori potranno, in qualunque momento, revocare l'autorizzazione data mediante comunicazione scritta al Dirigente scolastico.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola [www.comprensivocassanomagnago2.gov.it](http://www.comprensivocassanomagnago2.gov.it) alla pagina "Privacy". SI, AUTORIZZIAMO AD EFFETTUARE FOTOGRAFIE E RIPRESE AUDIO-VIDEO NO, NON AUTORIZZIAMO AD EFFETTUARE FOTOGRAFIE E RIPRESE AUDIO-VIDEO

Data \_\_\_\_\_

Firme di entrambi i genitori \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**In caso di firma di un solo genitore**

\*Il/La sottoscritto/a, in qualità di genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per l'alunno/a, dichiara avere effettuato la scelta 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

### **ALLEGATO 3 - INFORMATIVA SINTETICA SULLA PRIVACY AI SENSI DEL REGOLAMENTO EUROPEO 679/2016**

Ai sensi del regolamento europeo 679/2016 ed in particolare gli articoli 7, 13, 15, 16, 17, 18 si comunica che i dati raccolti saranno gestiti ai sensi della norma in epigrafe e che il titolare del trattamento è l'Istituto Comprensivo Cassano Magnago II, nella propria qualità di dirigente scolastico protempore, il Responsabile della Protezione dei dati è il dott. Corrado Faletti reperibile al seguente indirizzo email [direttore@controllerprivacy.it](mailto:direttore@controllerprivacy.it), i dati trattati saranno utilizzati esclusivamente per la finalità di iscrizione alla scuola, non saranno trasferiti e resteranno a disposizione dell'interessato fino al termine dell'iniziativa.

L'informativa completa ed i dettagli sull'utilizzo dei dati sono presenti sul sito istituzionale della scuola al seguente link [www.comprensivocassanomagnago2.gov.it/amm-trasparente/gdpr-privacy](http://www.comprensivocassanomagnago2.gov.it/amm-trasparente/gdpr-privacy).

I dati conferiti, anche nell'interesse del minore, sono indispensabili per l'erogazione dei servizi (art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. Ue 679/16)

L'interessato ha diritto ad accedere ai dati, alla rettifica e cancellazione ed alla ulteriore limitazione d'uso, nonché il diritto alla revoca del consenso e si propone reclamo all'autorità di controllo, direttamente, [protocollo@pec.gpdp.it](mailto:protocollo@pec.gpdp.it) e/o per il tramite del Responsabile Protezione Dati indicato in precedenza. In caso di rifiuto al trattamento non sarà possibile per l'interessato partecipare all'iniziativa. Non vi sono trattamenti automatizzati del dato con logiche di profilatura dell'utente.

Il sottoscritto esercente la potestà genitoriale dichiara di avere preso visione dell'informativa estesa ex art. 13 Reg. UE 679/16 e di esprimere il consenso, in proprio e nell'interesse del minore ai sensi dell'art 8 del Reg. UE 679/16 al trattamento dei dati del minore per ogni altro fine ulteriore rispetto a quelli di cui art. 6 lett. b) e) ed f) del Reg. Ue 679/16.

Data \_\_\_\_\_

Firme di entrambi i genitori \*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### **In caso di firma di un solo genitore**

\*Il/la sottoscritto/a, in qualità di genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per l'alunno/a, dichiara avere effettuato la scelta 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.

Data \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

#### **ALLEGARE ALLA DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI:**

- Documenti riconoscimento entrambi genitori e bambino/a;
- Codici fiscali entrambi genitori e bambino/a;
- Eventuali certificazioni di persone a carico e bisognose di assistenza.