

Comunità



Europea



Provincia di Pavia

Regione



Lombardia

Al Comune di Parona

Servizio Sociale

SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE

DOMANDA DI ISCRIZIONE **SEZIONE PRIMAVERA**

ANNO SCOLASTICO 2026/2027

(da presentare entro il **27 FEBBRAIO 2026**)

(Nominativo intestatario avviso PagoPA)

Il/La sottoscritto/a: cognome.....nome.....

C.F. :..... Nato/a a.....il.....

Residente a(Prov.).....via.....n.....

Tel. e-mail

In qualità di GENITORE 1 ☐ GENITORE 2 ☐

del minore: cognome.....nome.....

codice fiscale

nato a.....il

è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità)

residente a..... (Prov).....vian.....

CHIEDE

Che lo/a stesso/a sia iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia Comunale SEZIONE PRIMAVERA per l'Anno Scolastico 2026/2027

QUADRO I - Scelta dell'orario di frequenza

PRESCUOLA dalle ore 7,30 alle ore 9,00

ORARIO RIDOTTO dalle ore 9,00 alle ore 13,30

ORARIO NORMALE SCOLASTICO dalle ore 9,00 alle ore 17,30

La possibilità di accedere al servizio di pre scuola è, in via principale, subordinata alla situazione lavorativa di entrambi i genitori.

QUADRO II - Dati relativi al nucleo familiare

GENITORE 1	GENITORE 2
<u>Cognome e nome</u>	<u>Cognome e nome</u>
<u>Nata a</u>	<u>Nato a</u>
<u>Professione</u>	<u>Professione</u>
<u>Ditta</u>	<u>Ditta</u>
<u>Tel. ditta</u>	<u>Tel. ditta</u>
<u>Orario di lavoro</u>	<u>Orario di lavoro</u>

- I genitori sono entrambi presenti all'interno del nucleo familiare? **SI** **NO**
- In caso di risposta negativa specificare la situazione.....
.....
.....
- Il nucleo familiare è composto da altri figli oltre a quello/a per il/la quale si chiede l'iscrizione? **SI** **NO**
- Altri componenti il nucleo familiare:

Cognome e nome	Data di nascita	Parentela	Professione

- Recapiti telefonici: **abitazione** _____
altri recapiti (cell.) _____

QUADRO III – Dati relativi alla formulazione della graduatoria

- | | | |
|--|-----------|-----------|
| • Il bambino/a è diversamente abile?
(allegare documentazione della competente ASL) | SI | NO |
| • Nucleo familiare con gravi difficoltà nei compiti assistenziali-educativi: | | |
| - bambino/a assistito ed espressamente segnalato dai servizi sociali | SI | NO |
| - infermità accertata di un genitore | SI | NO |
| • Nucleo familiare monoparentale
(genitore non coniugato con figli, vedovo/a con figli) | SI | NO |
| • Lavoro o studio del genitore 1 (documentati): | | |
| - fuori casa per l'intera giornata (orario lungo): indicare orario..... | | |
| - fuori casa per mezza giornata (orario breve) o a domicilio: indicare orario..... | | |
| - lavori occasionali/studio: indicare orario..... | | |
| • Lavoro o studio del genitore 2 (documentati): | | |
| - fuori casa per l'intera giornata (orario lungo): indicare orario..... | | |
| - fuori casa per mezza giornata (orario breve) o a domicilio: indicare orario..... | | |
| - lavori occasionali/studio: indicare orario..... | | |
| • Altri figli: | | |
| - figli con handicap psicofisico | SI | NO |
| - fratelli/sorelle già frequentanti la Scuola dell'Infanzia Comunale | SI | NO |
| • Bambino/a residente che ha già frequentato regolarmente la Scuola dell'Infanzia Comunale di Parona nei precedenti anni scolastici (indicare gli anni scolastici_____) | SI | NO |
| (frequenza inferiore all'anno scol., ma almeno pari a 4 mesi continuativi) | SI | NO |

Criteri di valutazione per utenti non residenti una volta esaurite le richieste di utenti residenti:

- | | | |
|--|-----------|-----------|
| • Bambino/a non residente con almeno uno dei genitori che lavora nel Comune di Parona | SI | NO |
| • Bambino/a non residente che ha già frequentato regolarmente la Scuola dell'Infanzia Comunale di Parona nei precedenti anni Scolastici (indicare gli anni scolastici_____) | SI | NO |
| (frequenza inferiore all'anno scol., ma almeno pari a 4 mesi continuativi) | SI | NO |

Alunno: cognome _____ nome _____

QUADRO IV – Situazione affettiva, educativa, sanitaria

- Il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie **SI** **NO**
(**produrre fotocopia libretto vaccinazioni o certificato ATS**)

- Il/la bambino/a presenta intolleranze alimentari **SI** **NO**
certificate dal medico curante o specialista
(**in caso di risposta affermativa produrre certificato medico
In busta chiusa**)

- La famiglia autorizza le insegnanti della Scuola dell'Infanzia **SI** **NO**
Comunale – SEZIONE PRIMAVERA ad accompagnare
il/la proprio/a figlio/a nelle uscite didattiche previste
per il corrente anno scolastico?

- La famiglia autorizza le insegnanti della Scuola dell'Infanzia ad **SI** **NO**
utilizzare materiale audiovisivo, fotografico e diapositive a scopo
educativo didattico;

- di seguito specificare i nominativi delle persone che possono ritirare quotidianamente il
bimbo/a all'uscita dalla Scuola dell'Infanzia:

Nome e Cognome	Grado di parentela	Telefono (per reperibilità immediata. E' possibile indicare più di un numero telefonico)
	Genitore 1	
	Genitore 2	

**EVENTUALI ALTRE PERSONE OCCASIONALMENTE INCARICATE DOVRANNO
PREVENTIVAMENTE ESSERE AUTORIZZATE PER ISCRITTO.**

**In tal caso, presentare opportuna comunicazione al Comune di Parona (Pv) –
servizio sociale.**

Il sottoscritto/a (i cui dati anagrafici compaiono nella prima sezione del presente modulo) **dichiara che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero.**

Ed inoltre:

- Dichiaro di essere a conoscenza della responsabilità penale in caso di dichiarazione mendace o esibizione di atto falso, puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, come previsto dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole del fatto che, qualora emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni, il dichiarante perderà di diritto i benefici ottenuti.
- Dichiaro che l'altro genitore dell'alunno/a è a conoscenza della presente domanda e la approva in ogni sua parte.
- Si impegna al pagamento della retta di frequenza determinata dagli organi competenti in ottemperanza alle norme vigenti. Si impegna a comunicare tempestivamente al Comune di Parona - Servizio Sociale ogni variazione contenuta nella presente domanda.
- Si impegna a rispettare le vigenti norme regolamentari e le eventuali norme modificative che saranno approvate durante il corso dell'anno scolastico dall'Amministrazione Comunale, relative al funzionamento della Scuola dell'Infanzia Comunale.

Firma di autocertificazione*

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola in presenza del dipendente addetto a ricevere la documentazione ovvero prodotta unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

* 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.

Si comunica che i dati personali raccolti nell'ambito della presente procedura saranno utilizzati e finalizzati allo svolgimento della stessa e il loro trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti.

I diritti spettanti all'interessato sono indicati nel D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101: "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni 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 e che abroga la direttiva 95/46/CE (regolamento generale sulla protezione dei dati)".

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.