



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



ISTITUTO COMPRESIVO "ETTORE GUATELLI" COLLECCHIO
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I Grado
Via San Prospero 11 - 43044 Collecchio (Parma)
Cod. Fisc. 80010950345, Cod. Mecc. PRIC82400C
email PRIC82400C@istruzione.it pec pric82400c@pec.istruzione.it tel. 0521.805419
sito www.iccollecchio.edu.it



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo sociale europeo
Fondo europeo di sviluppo regionale



ISTITUTO COMPRESIVO "ETTORE GUATELLI" COLLECCHIO
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I Grado
Via San Prospero 11 - 43044 Collecchio (Parma)
Cod. Fisc. 80010950345, Cod. Mecc. PRIC82400C
email PRIC82400C@istruzione.it pec pric82400c@pec.istruzione.it tel. 0521.805419
sito www.iccollecchio.edu.it

AUTORIZZAZIONE USCITE IN ORARIO SCOLASTICO

(La presente dichiarazione non esonera l'Istituto dalle responsabilità civili e penali previste dalla normativa in vigore)

Noi sottoscritti autorizziamo nostro/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche in orario scolastico previste nel percorso formativo e nei Piani di Studio Personalizzati, sia che esse siano effettuate usando gli autobus di linea, scuolabus oppure a piedi nell'ambito comunale.

SI NO

Tale autorizzazione deve ritenersi valida per l'intera permanenza di mio/a figlio/a nella Scuola dell'Infanzia.

Firma per autorizzazione di entrambi i genitori o chi ne fa le veci

CONTRIBUTO ALLE SPESE

Delibera del Consiglio di Istituto

€ 35,00 Contributo genitori finalizzato a coprire le spese obbligatorie di Assicurazione (€ 15,00) e quelle volontarie di funzionamento didattico amministrativo, fotocopie, carta, cancelleria, attività didattiche, laboratori di informatica, biblioteca, videoteca ecc.

ORARI DI SEGRETERIA

La segreteria dell'Istituto Comprensivo è localizzata in via San Prospero 11 - Collecchio
Gli orari di ricevimento della segreteria per le iscrizioni sono:

- Dal Lunedì al Venerdì: ore 7.30 alle ore 9.00 – ore 11.30 alle ore 13.00
- Lunedì, Martedì e Giovedì : ore 15.00 alle 17.00

Il Dirigente Scolastico riceve su appuntamento

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo di Collecchio

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. _____

1 bambin_ _____
(cognome) _____ (nome)

_____ (CODICE FISCALE)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- se straniero, indicare la data di arrivo in Italia _____ (dato utile ai fini statistici)

Possiede doppia cittadinanza Non possiede doppia cittadinanza

Precisare le cittadinanze possedute: 1. _____ 2. _____

- È residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____

CHIEDONO

l'iscrizione del __ proprio/a figlio/a _____ Maschio Femmina
(cognome e nome)

per l'anno scolastico _____ alla scuola dell'infanzia :

- DON MILANI (vicino posta)
- RODARI (V. San Prospero vicino ingresso secondaria)
- ALLENDE (vicino assistenza pubblica)
- MONTESSORI (V. Pertini zona COOP)
- DERLINDATI - OZZANO*

- Inserire un numero da 1 a 4 in base alle proprie preferenze in quanto la graduatoria delle scuole del capoluogo e di Ozzano Taro sono distinte



Ministero dell'Istruzione



ISTITUTO COMPRESIVO "ETTORE GUATELLI" COLLECCHIO
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I Grado
Via San Prospero 11 - 43044 Collecchio (Parma)
Cod. Fisc. 80010950345, Cod. Mecc. PRIC82400C
email PRIC82400C@istruzione.it pec pric82400c@pec.istruzione.it tel. 0521.805419
sito www.iccollecchio.edu.it



Ministero dell'Istruzione



ISTITUTO COMPRESIVO "ETTORE GUATELLI" COLLECCHIO
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I Grado
Via San Prospero 11 - 43044 Collecchio (Parma)
Cod. Fisc. 80010950345, Cod. Mecc. PRIC82400C
email PRIC82400C@istruzione.it pec pric82400c@pec.istruzione.it tel. 0521.805419
sito www.iccollecchio.edu.it

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

Padre: _____,
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

nato a _____, il _____ cittadinanza _____

e residente a _____ in via/piazza _____

Titolo di studio _____ Occupazione _____

Codice Fiscale _____ Telefono/Cell. _____

indirizzo e-mail _____

Madre: _____,
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

nata a _____, il _____ cittadinanza _____

e residente a _____ in via/piazza _____

Titolo di studio _____ Occupazione _____

Codice Fiscale _____ Telefono/Cell. _____

indirizzo e-mail _____

OGGETTO: DICHIARAZIONE LIBERATORIA PER FOTOGRAFIE E RIPRESE VIDEO
Resa dai genitori degli alunni minorenni
(D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i.)

Io sottoscritto _____, nato a _____ (____),
il ____/____/____, residente a _____ (____),
indirizzo: _____;

Io sottoscritta _____, nata a _____ (____),
il ____/____/____, residente a _____ (____),
indirizzo: _____;

genitori/e dell'alunno/a _____ frequentante la classe ____ sez. ____

AUTORIZZANO **NON AUTORIZZANO**

L'Istituto di Collecchio e i docenti a trattare i dati personali e ad utilizzare le riprese video e le fotografie relative al/alla figlio/a realizzate in occasione di recite, gite, saggi scolastici, eventi, attività didattiche e per finalità legate alla programmazione didattico - formativa dell'Istituto, ivi compresa la pubblicazione nel sito della scuola di riprese video e/o fotografiche relative ad eventi collettivi realizzati in ambito scolastico, per tutto il ciclo scolastico d'iscrizione dell'alunno.

PRENDONO ATTO

che qualora vengano acquisite, a titolo di "ricordo", immagini e/o riprese video dalla scuola ne è VIETATA LA PUBBLICAZIONE E LA DIFFUSIONE (in qualsiasi forma) a meno di avere ottenuto il consenso esplicito e diretto con apposita firma di o per tutte le persone presenti nei video o nelle foto.

PRENDONO ATTO

che i genitori non sono autorizzati a realizzare riprese audio e video, nonché fotografie in classe o nei locali della scuola durante le normali attività scolastiche o in incontri, colloqui, assemblee.

Data _____

Firma dei genitori

Padre _____

Madre _____



Ministero dell'Istruzione



ISTITUTO COMPRENSIVO "ETTORE GUATELLI" COLLECCHIO
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I Grado
Via San Prospero 11 - 43044 Collecchio (Parma)
Cod. Fisc. 80010950345, Cod. Mecc. PRIC82400C
email PRIC82400C@istruzione.it pec pric82400c@pec.istruzione.it tel. 0521.805419
sito www.iccollecchio.edu.it



Ministero dell'Istruzione



ISTITUTO COMPRENSIVO "ETTORE GUATELLI" COLLECCHIO
Scuola dell'Infanzia, Primaria, Secondaria di I Grado
Via San Prospero 11 - 43044 Collecchio (Parma)
Cod. Fisc. 80010950345, Cod. Mecc. PRIC82400C
email PRIC82400C@istruzione.it pec pric82400c@pec.istruzione.it tel. 0521.805419
sito www.iccollecchio.edu.it

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2024/2025

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.

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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

I sottoscritti _____
genitori dell'alunno/a _____

chiedono

che il proprio figlio/a possa usufruire della seguente opzione:

A. Insegnamento della Religione Cattolica (IRC)

B. Attività Alternativa

Data _____

Firma dei genitori

Padre _____

Madre _____

CHIEDONO DI AVVALERSI

- ORARIO ORDINARIO delle attività educative per 40 ore settimanali dalle ore 8.00 alle ore 16.00
- ORARIO RIDOTTO delle attività educative per 25 ore settimanali dalle ore 8.00 alle ore 13.00
- SERVIZIO PRESCUOLA (7.30-8.00 modulo richiesta e guida al pagamento sul sito I.C Guatelli – pagamento su piattaforma PAGO PA 70 euro)
- dell' anticipo** (per chi compie i 3 anni entro il 31 gennaio 2025) subordinatamente alla disponibilità di posti e **alla precedenza dei nati che compiono i tre anni entro il 31 dicembre 2024.**

I sottoscritti, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, **sono consapevoli che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza delle bambine/i non anticipatari, all'esaurimento di eventuali liste di attesa** secondo i criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto e pubblicati all'albo della scuola.

DICHIARANO CHE

la propria famiglia, oltre all'alunno, padre e madre, è composta da:

Cognome Nome _____ nat _ il _____ a _____

Cognome Nome _____ nat _ il _____ a _____

Cognome Nome _____ nat _ il _____ a _____

Cognome Nome _____ nat _ il _____ a _____

NOTA BENE – ATTENZIONE REQUISITO D'ACCESSO DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE

Documenti vaccinali da presentare entro il 31/01/2024

- 1) Certificazione vaccinale rilasciata dall'Asl []
- 2) Esonero per chi è immunizzato naturale []
- 3) Omissione o differimento per particolari condizioni cliniche []
- 4) Presentazione copia della richiesta di vaccinazione all'Asl competente []

LA DOMANDA DI ISCRIZIONE NON POTRA' ESSERE ACCOLTA IN CASO DI MANCATA COMPILAZIONE E PRESENTAZIONE DEI DOCUMENTI SUCCITATI.

Data _____ Firma dei genitori Padre _____

Madre _____

| Rispondere | SI/NO | PUNTI |
|---|-------|-------|
| Alunno/a di 5 anni residente nel Comune di Collecchio | | |
| Alunno/a diversamente abile residente segnalati ai sensi della L.104/92 e in possesso del C.I.S. * | | 800 |
| Alunno/a residente con esigenze socio-culturali segnalati dal servizio sociale o comunque riconducibili alla C.M. 29 maggio 1978 e alla C.M. 10 agosto 1970, n. 262 c. 5. | | 400 |
| Alunno/a residente in affidamento o preadozione. | | |
| Alunno/a residente segnalati ai sensi della L.104/92 e senza il possesso del C.I.S. | | |
| Alunno/a residente nel comune di Collecchio | | 200 |
| Alunno/a in attesa di residenza a Collecchio entro il 31 agosto e domiciliati con la famiglia in modo permanente. (ALLEGARE DOCUMENTAZIONE) | | |
| Alunno/a che abbia frequentato il Nido Comunale o Parificato o altra Scuola dell'Infanzia. SE SI SPECIFICARE LA STRUTTURA _____ | | 100 |
| Alunno/a che abbia frequentato in modo documentabile una struttura alternativa al Nido. SE SI SPECIFICARE LA STRUTTURA _____ | | 20 |
| Alunno/a residente a Collecchio già inserito nella graduatoria dell'anno scolastico precedente, non accolti per mancanza di posti. | | 100 |
| Bambini con famiglia in cui: | | 50 |
| - un genitore o un fratello siano invalidi al 100% (ALLEGARE DOCUMENTI) | | 50 |
| - entrambi i genitori lavorino | | |
| - oppure lavori un solo genitore se la famiglia è monogenitoriale | | 20 |
| - un genitore lavoratore e l'altro genitore in lista di collocamento al primo gennaio 2024 (ALLEGARE DOCUMENTAZIONE) | | 10 |
| - lavori un solo genitore | | 30 |
| Bambini che, nell'anno di inserimento, abbiano fratelli frequentanti la scuola dell'infanzia o la classe prima della scuola primaria dell'Istituto SE SI SPECIFICARE COGNOME NOME _____ PLESSO _____ CLASSE/SEZIONE _____ | | |
| Bambini non residenti aventi un genitore che lavora nel Comune di Collecchio o i nonni residenti nel Comune di Collecchio | | 10 |
| Ha padronanza della lingua italiana rispetto all'età | | |
| La mamma ha padronanza della lingua italiana | | |
| Il papà ha padronanza della lingua italiana | | |
| E' seguito da uno specialista (es.: fisioterapista, psicoterapista, logopedista,) | | |
| SE SI SPECIFICARE PER COSA E DA QUANTO ----- | | |
| A parità di punteggio, precede il bambino nato prima | | |

*(In caso di alunno con disabilità occorre consegnare copia della certificazione presso l'ufficio alunni della scuola di Collecchio)

ADESIONE SERVIZI COMUNALI A PAGAMENTO:

(Per l'iscrizione ai seguenti servizi si rimanda al Comune di Collecchio)

REFEZIONE SCOLASTICA

Nessuna iscrizione al servizio mensa, la refezione è già compresa nella retta di frequenza dell'infanzia. Per la richiesta di diete speciali e la consegna di relativi certificati si prega di contattare l'Ufficio Scuola ai numeri 0521 301269 – 0521 301237 oppure alla mail scuola@comune.collecchio.pr.it

TRASPORTO SCOLASTICO

L'iscrizione al trasporto scolastico è da richiedere solo on line sul sito del Comune di Collecchio alla sezione dedicata ed esclusivamente tramite credenziali SPID. Per eventuali chiarimenti contattare l'Ufficio Scuola ai numeri 0521 301269-301237 oppure alla mail scuola@comune.collecchio.pr.it

ORARIO PROLUNGATO

L'iscrizione al servizio orario prolungato (16.00/18.00) è da richiedere solo on line sul sito del Comune di Collecchio alla sezione appositamente dedicata ed esclusivamente tramite credenziali SPID. Per eventuali chiarimenti contattare l'Ufficio Scuola ai numeri 0521 301269-301237 oppure alla mail scuola@comune.collecchio.pr.it

In proposito si ricorda che la modalità on line prevede, per quanto riguarda i servizi **mensa e trasporto scolastico**, la validità dell'**iscrizione al servizio prescelto per l'intero ciclo di studi** fatto salvo disdette delle famiglie.

(Data) _____

(Firma) _____

DICHIARAZIONE AI SOLI FINI DELLA COMPILAZIONE DEGLI ELENCHI DEGLI

ELETTORI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

I Sottoscritti _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che il diritto di potestà sul figlio è esercitato da:

- Entrambi i genitori
- Solo padre
- Solo madre
- Altra persona: Nome _____ Cognome _____
 Data di nascita _____ Luogo _____
 Residenza _____