



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

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.		
Alunno/a residente in affidamento o preadozione.		400
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)		
- entrambi i genitori lavorino		
- oppure lavori un solo genitore se la famiglia è monogenitoriale		50
- un genitore lavoratore e l'altro genitore in lista di collocamento al primo gennaio 2024 (ALLEGARE DOCUMENTAZIONE)		20
- lavori un solo genitore		10
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 _____		30
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](mailto: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](mailto: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](mailto: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 \_\_\_\_\_