

**RICHIESTA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA  
A.S. 2019 - 2020**

- ACACIE
- SARAGAT

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell'I.C. Leonardo Da Vinci**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_  
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

SESSO F  M  (barrare la voce che interessa) COD.FISCALE \_\_\_\_\_

PADRE  MADRE  TUTORE  AFFIDATARIO (barrare la voce che interessa)

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
PROVINCIA \_\_\_\_\_

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
PROVINCIA \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE**

DELL'ALUNNO/A \_\_\_\_\_  
COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_  
COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

SESSO F  M  (barrare la voce che interessa) COD.FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
PROVINCIA \_\_\_\_\_

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_  
PROVINCIA \_\_\_\_\_

AL  1° ANNO  2° ANNO  3° ANNO (barrare la voce che interessa)

n.b. L'ISCRIZIONE AGLI ANNI SUCCESSIVI AL 1° E' RINNOVATA D'UFFICIO.

SCUOLA DI PROVENIENZA (INDICARE IL NIDO O LA S. INFANZIA): \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, tenuto conto delle opportunità educative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

CESANO BOSCONI,

FIRMA \_\_\_\_\_

**ESPRIME LE SEGUENTI PREFERENZE ORIENTATIVE PER LA SCUOLA** **TEMPO RIDOTTO**

- INGRESSO: ORE 8.00 – 8.45**  
**USCITA DALLE ORE 11.45 ALLE ORE 12.00**

 **TEMPO PIENO**

- INGRESSO: ORE 8.00 – 8.45**  
**USCITA DALLE ORE 16.00 ALLE ORE 16.30**

Eventuali variazioni agli orari indicati saranno comunicate dalla Direzione.

**SERVIZI COMUNALI RICHIESTI**

- Servizio Mensa**
- Post-Orario\* (16.30 – 18.00)**
- Pre scuola\* (07.30 – 8.00)**

\*solo in caso di genitori entrambi lavoratori previa documentazione. Il servizio verrà attivato se si raggiunge il numero minimo di iscrizioni per l'attivazione.

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

- **ALLEGA 2 FOTO TESSERA E FOTOCOPIA CODICE FISCALE alunno**
- **FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' E CODICE FISCALE dei genitori**
- **DICHIARA DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO ALTRA ISTITUZIONE SCOLASTICA**

**ULTERIORI INFORMAZIONI SULL'ALUNNO/A (barrare la voce che interessa)**

<b>ALUNNO IN PARTICOLARE SITUAZIONE SOCIALE E/O FAMILIARE DOCUMENTATA:</b> genitori separati, ragazza madre, ragazzo padre, affido ai Servizi Sociali. Problematiche familiari: genitori lavoratori e senza altre figure adulte di riferimento.	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>ALUNNO RESIDENTE FUORI COMUNE CON SEDE DI LAVORO DEI GENITORI NEL COMUNE (COME DA DOCUMENTAZIONE)</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>ALUNNO STRANIERO NEO-ARRIVATO dal _____ NON ALFABETIZZATO</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
<b>ALUNNO IN SITUAZIONE DI DISABILITA' CERTIFICATA, COME DA DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (presentare certificazione attestante la disabilità presso la segreteria)</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

**DATI DEL SECONDO GENITORE:**

\_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

SESSO F  M  (barrare la voce che interessa) COD. FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

**DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):**

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

**NUMERI DI TELEFONO DI REPERIBILITÀ DELLA FAMIGLIA E RECAPITI PER EVENTUALI COMUNICAZIONI VIA EMAIL:**

- telefono casa \_\_\_\_\_ cellulare madre \_\_\_\_\_
- cellulare padre \_\_\_\_\_ altro recapito (specificare) \_\_\_\_\_
- telefono lavoro madre \_\_\_\_\_ telefono lavoro padre \_\_\_\_\_
- telefono persona di fiducia (specificare) \_\_\_\_\_
- indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE CUMULATIVA  
(Art. 2 Legge 4/1/1968, n.15 e Legge 127/97)**

Vaccinazioni obbligatorie D.L. 73/2017

In ottemperanza alle indicazioni operative fornite dal Ministero della Salute per l'applicazione del Decreto Legge n. 73 del 7 giugno 2017

\_\_\_\_\_

cognome

\_\_\_\_\_

nome

padre  madre  tutore  affidatario  **(barrare la voce che interessa)**  
del minore di cui chiede l'iscrizione

**DICHIARA**

di consegnare il seguente documento comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie

**A copia del libretto**

**B attestazione rilasciata dall'ASL comprovante che il soggetto è in regola con le vaccinazioni**

**C esonero, omissione o differimento attraverso notifica delle malattie infettive effettuate**

**D presentazione di formale richiesta di vaccinazione alla ASL territorialmente competente**

**E autocertificazione**

in caso di autocertificazione il documento comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali, deve essere presentato entro e non oltre il 10 Luglio 2019 pena il non accesso ai servizi della scuola dell'infanzia.

**INOLTRE DICHIARA CHE**

**il proprio nucleo familiare, compreso/a il/la sottoscritto/a, è composto da:**

COGNOME NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE	GRADO DI PARENTELA

firma di autocertificazione leggi 15/98 127/97 131/98; sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

**CESANO BOSCONI,**

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SU EVENTUALI ALTRI FIGLI FREQUENTANTI LO STESSO PLESSO E/O ISTITUTO:**

COGNOME	NOME	CLASSE	SEZ.	PLESSO

## INFORMATIVA AI SENSI DELLE LEGGI N.675/96 – 196/2003.

I dati raccolti con il presente modulo saranno destinati unicamente alle operazioni di anagrafe scolastica (iscrizioni, formazioni delle sezioni e classi, liste d'attesa, frequenza dei servizi complementari comunali) e potranno essere comunicati alle autorità scolastiche e agli Enti Locali, per il relativo trattamento e non saranno pertanto diffusi a nessun titolo. Gli indirizzi ed i numeri telefonici saranno custoditi, nel pieno rispetto della riservatezza, agli atti della Scuola e potranno essere utilizzati esclusivamente per comunicazioni nell'interesse dei minori o per salvaguardarne la vita o l'incolumità fisica. Ai sensi delle disposizioni vigenti e dell'art.34 della Costituzione l'istruzione dei minori è obbligatoria fino all'età del proscioglimento dell'obbligo scolastico; i dati relativi pertanto devono essere obbligatoriamente conferiti per il trattamento ed ai fini dell'adempimento dell'obbligo scolastico. La mancata fornitura dei dati potrà comportare l'impossibilità della definizione dei procedimenti connessi all'accettazione della domanda e all'attribuzione di eventuali punteggi o precedenza nella formulazione di graduatorie o liste d'attesa.

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 (D.L.vo) 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)
- di avere ricevuto l'informativa riguardante il Dlgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

**CESANO BOSCONI,**

**FIRMA**

---

### TITOLI DI PREFERENZA PER ACCETTAZIONE DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE IN CASO DI ECCEDEZZA

ALUNNO IN SITUAZIONE DI HANDICAP
ALUNNO IN SITUAZIONE DI DISAGIO SOCIALE, AFFIDO....
PROBLEMI FAMILIARI (GENITORI SEPARATI, RAGAZZA MADRE, RAGAZZO PADRE), GENITORI LAVORATORI E SENZA ALTRE FIGURE DI RIFERIMENTO
ALUNNO DI 5 ANNI
ALUNNO DI 4 ANNI
ALUNNO DI 3 ANNI
ALUNNO CON FRATELLI FREQUENTANTI LO STESSO PLESSO
ALUNNO CON FRATELLI FREQUENTANTI LO STESSO ISTITUTO
ALUNNO STRANIERO NEO ARRIVATO NON ALFABETIZZATO
ALUNNO CHE COMPIE GLI ANNI ENTRO IL 31 GENNAIO
ALUNNO RESIDENTE NEL COMUNE – NELLE VIE DI PERTINENZA D'ISTITUTO
ALUNNO RESIDENTE
ALUNNO RESIDENTE FUORI COMUNE CON GENITORE CON SEDE DI LAVORO NEL COMUNE
ALUNNO RESIDENTE NEI COMUNI LIMITROFI
ALUNNO RESIDENTE FUORI COMUNE

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

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, 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

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

**Firma** del genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE NON SUSSISTONO PARERI CONTRARI DA PARTE DI ALTRA PERSONA CHE ESERCITA LA LEGITTIMA RESPONSABILITA' GENITORIALE NEI CONFRONTI DEL/LA FIGLIO/A SU TUTTE LE SCELTE ESPRESSE NEL PRESENTE MODELLO DI ISCRIZIONE.**

**CESANO BOSCONI,**

**FIRMA**

---