



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Leonardo Da Vinci"
AD ORIENTAMENTO MUSICALE

Via Vespucci, 9 – 20090 CESANO BOSCONI (MI)

Tel. 02/4501218 – 4583574 - www.icsdavinci.edu.it

E-Mail: MIIC8ET00X@istruzione.it – PEC: MIIC8ET00X@pec.istruzione.it

C.F. 80124550155 - Codice Meccanografico MIIC8ET00X

Ambito territoriale LOM0000025 – Distretto 074



I.C.S. L. DA VINCI - CESANO BOSCONI (MI)

ANNO SCOLASTICO 2023 - 2024

Modulo di iscrizione

SCUOLA DELL'INFANZIA

- SARAGAT
- ACACIE

ISCRIZIONE AL

- 1° anno
- 2° anno
- 3° anno

ALUNNO _____

Il sottoscritto

_____ nato a _____ il ____ / ____ / _____
C.F. _____
residente in via/piazza _____ n. _____
comune _____ CAP _____ prov. _____
domicilio (se diverso dalla residenza) _____
comune _____ CAP _____ prov. _____
in qualità di Padre Madre Tutore

La sottoscritta

_____ nata a _____ il ____ / ____ / _____
C.F. _____
residente in via/piazza _____ n. _____
comune _____ CAP _____ prov. _____
domicilio (se diverso dalla residenza) _____
comune _____ CAP _____ prov. _____
in qualità di Padre Madre Tutore

CHIEDE/CHIEDONO

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a _____ M F

alla Scuola dell'Infanzia **ACACIE** **SARAGAT** per l'anno scolastico **2023/2024**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA/DICHIARANO che

L'alunno/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in via/piazza _____ n. _____
comune _____ CAP _____ prov. _____
domicilio (se diverso dalla residenza) _____
comune _____ CAP _____ prov. _____
C.F. _____ cittadinanza _____

In Italia dal _____ (In caso di alunni stranieri)

Ha frequentato il nido di _____

Non ha frequentato il nido

Proviene dalla scuola _____ di _____

(In caso di trasferimento).

Recapiti e contatti:

Nominativo dei genitori/tutore	N° di telefono	E-mail si prega di scrivere in stampatello

Nominativo persona di fiducia	N° di telefono

La famiglia, oltre all'alunno/a, è composta da:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

Altri figli che frequentano lo stesso Plesso:

Cognome	Nome	Classe	Sez.	Plesso

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).

Firma _____

Firma _____

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**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA/DICHIARANO
CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A**

È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Si consegnano:

- Copia del libretto comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie
- Attestazione rilasciata dall'ASL comprovante che il soggetto è in regola con le vaccinazioni
- Esonero, omissione o differimento attraverso notifica delle malattie infettive effettuate
- Presentazione di formale richiesta di vaccinazione alla ASL territorialmente competente
- Autocertificazione

in caso di autocertificazione il documento comprovante l'adempimento degli obblighi vaccinali, deve essere presentato entro e non oltre il **10 luglio 2023** pena il non accesso ai servizi della scuola dell'infanzia.

INFORMATIVA AI SENSI DELLE LEGGI N.675/96 – 196/2003 – GDPR 679/2016

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, i sottoscritti dichiara/dichiarano:

- a) di essere consapevole/i che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Dlgs 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).
- b) di avere ricevuto l'informativa riguardante il Dlgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".
- c) Di aver ricevuto l'informativa conforme al GDPR 679/2016.

Cesano Boscone, _____

Firma

Firma

SCelta DELLE OPPORTUNITA'

Il/la sottoscritto/a - I sottoscritti _____, tenuto conto delle opportunità formative offerte dalla scuola

CHIEDE/CHIEDONO

MODULO A – Frequenza oraria

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a _____ al sotto indicato modello orario (indicare la scelta con una "X")

ORARIO	INGRESSO	USCITA	
TEMPO RIDOTTO (con servizio mensa)	ORE: 8.00/8.30	ORE: 13.15/13.30	
TEMPO PIENO (con servizio mensa)	ORE: 8.00/8.30	ORE: 16.00/16.30	

Eventuali variazioni agli orari indicati saranno comunicate dalla Direzione.

MODULO B – Scelta di avvalersi del diritto di scegliere se avvalersi o no 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”.

MODULO C – Servizi Comunali

I servizi comunali qui di seguito riportati:

- 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

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 SCLETTE ESPRESSE NEL PRESENTE MODELLO DI ISCRIZIONE.

Firma _____

Firma _____

Si allegano i seguenti documenti:

2 FOTO TESSERA ALUNNO

FOTOCOPIA CODICE FISCALE ALUNNO

FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' E CODICE FISCALE DEI/DEL GENITORI/E

AUTODICHIARAZIONE PER NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO ALTRA ISTITUZIONE SCOLASTICA.

Ai fini dell'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia, visti i criteri deliberati dal Consiglio d'Istituto per la formazione delle liste d'attesa,

Il/La sottoscritto/a - I sottoscritti _____
genitori dell'alunna/o _____

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara/dichiarano di possedere i seguenti requisiti (barrare la voce corrispondente):

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

In caso di eccedenza di domanda di iscrizione rispetto alle possibilità di accoglimento nel Plesso richiesto, il/la sottoscritto/a i sottoscritti _____ consente/consentono l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a all'altra Scuola dell'Infanzia appartenente all'Istituto Comprensivo presso la quale c'è disponibilità di posto.

Si precisa che ogni variazione alla scelta indicata dalla famiglia verrà comunicata, in maniera preventiva, dopo la formazione dell'eventuale lista d'attesa.

Firma

Firma

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968,127/1997,131/1998, DPR. 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, ad entrambi i genitori.