



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Istituto Comprensivo "C. Battisti" - Cogliate

DOMANDA di ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2020/2021

RISERVATO ALL'UFFICIO: Prot. n° _____ del _____

MOD A
Al Dirigente scolastico

I sottoscritti _____ e _____
(cognome e nome di entrambi i genitori)

in qualità di genitori tutori

Madre nata il _____ a _____ Cod. Fiscale _____

Padre nato il _____ a _____ Cod. Fiscale _____

CHIEDONO

L'iscrizione del _____ bambin _____
(cognome e nome)

Alla scuola dell'infanzia "Loris Malaguzzi" di Cogliate **per l' a. s. 2020/2021**

chiedono di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario** per 40 ore settimanali (8.00 – 16.00)
- orario ridotto** delle attività solo mattina (8.00 – 13.00)
- orario prolungato** delle attività fino a 50 ore (7.30 – 17.30)

Chiedono altresì di avvalersi

- dell'anticipo (**nati dal 01/01/2018 al 30/04/2018**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono **tre anni entro il 31 dicembre 2017**.

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

dichiarano che

- il/la bambin _____
(cognome nome) (codice fiscale)

- è nato/a a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(cognome nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Come previsto dal Decreto legge 7 giugno 2017 , n. 73, modificato dalla Legge di conversione 31 luglio 2017, n. 119, il rispetto degli obblighi vaccinali è un requisito per l'ammissione alla scuola dell'infanzia (per i bambini da 0 a 6 anni). **Pertanto, si chiede di allegare la documentazione attestante le vaccinazioni obbligatorie** per i minori di età compresa tra zero e sedici anni e per i minori stranieri non accompagnati.

Firma di autocertificazione padre

Firma di autocertificazione madre

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

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. Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 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, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

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.

MOD B: Sezione integrativa per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica (La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce).

Alunno/a _____

- scelta di AVVALERSI dell'insegnamento della religione Cattolica
- scelta di NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione Cattolica

MOD C: Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- Attività didattiche e formative
- Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza del personale docente
- Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma del Padre _____

Firma della Madre _____

MOD. D: Sezione per la scelta dei servizi scolastici integrativi

- mensa** e attività ludiche assistite (nei giorni di frequenza pomeridiana)
- servizio pre scuola** (se effettuato dall'ente locale)
- servizio post scuola** (se effettuato dall'ente locale)

Si forniscono inoltre i seguenti dati utili all'ammissione, alla gestione delle statistiche interne ed alle rilevazioni delle aspettative dell'utenza.

- l'alunn_ è residente con i genitori nel comune di Cogliate o _____;
- esistenza di particolari situazioni orfani genitori separati madri nubili
- l'alunn_ è diversamente abile (in caso di risposta affermativa, consegnare in segreteria eventuali certificazioni anche per alunno DSA e BES). ***
- l'alunn_ è "in affido" (in caso di affido esclusivo ad un solo genitore, consegnare in segreteria copia della sentenza di affido) ***
- l'alunn_ ha frequentato l'asilo nido di _____

