



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia
Istituto Comprensivo Statale "via De Gasperi" - Seveso

DOMANDA di ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2018/19

Al Dirigente Scolastico

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

in qualità di genitori tutore/i

Madre nata il _____ a _____ Cod. Fiscale _____

Padre nato il _____ a _____ Cod. Fiscale _____

CHIEDONO

L'iscrizione del ___ bambino/a _____
(cognome e nome)

A codesta scuola dell'infanzia "G. Rodari", via Fermi, 9 – Seveso per l' a. s. 2018/2019

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 (08:00 – 16:00)
- orario ridotto** delle attività solo mattina (08:00 – 13:00)
- orario prolungato** delle attività fino a 50 ore (07:30 – 17:30)

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 _____ 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

Data _____

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

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli 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. 196/03 ART. 18 del Regolamento Ministeriale 305/2006). Si impegna inoltre a segnalare all'ufficio di segreteria ogni variazione relativa ai dati comunicati ed intervenuti successivamente alla consegna della presente domanda.

Data _____

Firma del padre _____

Firma della madre _____

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 _____

- 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 trasporto** (se effettuato dall'ente locale)
- 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 Seveso;
- l'alunn_ è orfano di madre padre
- l'alunn_ è diversamente abile
- l'alunn_ è "in affido"
- l'alunn_ ha frequentato l'asilo nido di _____
- l'alunn_ **NON** ha frequentato la scuola dell'infanzia negli anni precedenti
- fratelli o sorelle frequentanti l'Istituto Comprensivo di via De Gasperi
- entrambi i genitori lavorano:

Padre _____
Titolo di studio _____ Professione _____ sede di lavoro _____

Madre _____
Titolo di studio _____ Professione _____ sede di lavoro _____

DATI SULLA REPERIBILITA'

Padre telefono n. _____ mail _____

Madre telefono n. _____ mail _____

Data _____

Firma Padre _____

Firma Madre _____

Alla domanda dovrà essere allegato il certificato delle vaccinazioni dell'alunno e se entrambi i genitori lavorano i certificati di lavoro su carta intestata con timbro e firma del datore di lavoro

N.B: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.