

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2019/20

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "A. STROBINO" - CERRO MAGGIORE - MI

Il sottoscritt..... Padre madre tutore
cognome nome

dell'alunn..... M F
cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dell'__ stess__ alla scuola dell'infanzia W. Tobagi

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che:

L'alunn.....
Cognome Nome

codice fiscale

- È nat__ a..... il

- È cittadin__ italiano altro (indicare quale).....

- È residente a.....(Prov) via/p.zza.....

- Telefono.....cell.....

- Che la propria famiglia convivente è composta da:

	cognome	nome	luogo e data di nascita	parentela
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____

SCELTA DEL TEMPO SCUOLA

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

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (dalle 8.00 alle ore 16.00)

orario ridotto delle attività educative alla fascia del mattino (dalle 8.00 alle 13.00)

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

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 * _____

* 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.

SERVIZIO POST-SCUOLA

desidero fruire del prolungamento orario (dalle ore 16.00 alle ore 18.00)

Il servizio viene organizzato dall'Ente Locale a pagamento, se il numero di richieste è conforme a quanto stabilito dalla delibera comunale del piano di diritto allo studio. L'iscrizione dovrà essere effettuata presso l'Ufficio Scuola del Comune.

Il sottoscritto prende atto che l'inserimento dei bambini/e verrà effettuato in base ai criteri deliberati in dal Consiglio di Istituto:

1. bambini/e residenti nel territorio comunale
2. bambini/e con disabilità certificata
3. bambini/e in carico ai servizi sociali e/o alla tutela dei Minori
4. bambini/e di 5 e 4 anni
5. bambini/e con 1 solo genitore (nucleo monoparentale)
6. bambini/e con entrambi i genitori che lavorano (certificazione)
7. bambini/e con un solo genitore che lavora (certificazione)
8. bambini/e con fratelli/sorelle frequentanti la sc. dell'Infanzia
9. maggiore età (giorno - mese) tra i bambini di 3 anni
10. bambini/e NON residenti nel territorio comunale (si applicano i criteri dal 2 al 9)

In caso di parità di condizioni si privilegerà l'inserimento di bambini/e che hanno richiesto l'orario completo; nel caso di ulteriore parità, si procederà tramite pubblico sorteggio.

SEZIONE INFORMATIVA: (da compilare in **tutte** le voci)

Bambino/a con disabilità certificata (se si, consegnare CERTIFICAZIONE)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Bambino/a con un solo genitore (nucleo monoparentale o disgiunto)	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Bambino/a con entrambi i genitori che lavorano (se si, consegnare CERTIFICAZIONE)**	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Bambino/a con un solo genitore che lavora (se si, consegnare CERTIFICAZIONE)**	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Bambino/a con fratelli/sorelle frequentanti la sc. dell'Infanzia nell'anno scol. 2018/19	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
Il/La bambino/a ha frequentato l'asilo nido o sezione primavera? se SI dove? _____	<input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no
indirizzo e-mail _____	

****La certificazione di lavoro deve essere consegnata all'atto di iscrizione unitamente alla domanda.**

In assenza di tale certificazione non potranno essere applicati i criteri di precedenza.

Data _____ Firma * _____

* 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.