

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO DI OLGiate COMASCO**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE
PLESSO DI CASTELNUOVO BOZZENTE**

Il/La sottoscritto/a _____ <small style="text-align: center;">Cognome e nome</small>	<input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore
dell'alunno/a _____ <small style="text-align: center;">Cognome e nome</small>	
<u>CHIEDE</u>	
l'iscrizione dello/a stesso/a alla Scuola dell'Infanzia Statale di Castelnuovo B. per l'a.s. ____/____	

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

l'alunno/a _____

codice fiscale
(allegare fotocopia)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- è nato/a il _____ a _____ prov. _____

- è cittadino/a italiano altro (indicare quale) _____
(per gli alunni nati all'estero indicare la data di arrivo in Italia: _____)

- è residente a _____ Via _____ n. _____

telefono ____/____ cell. _____

- domiciliato/a a (solo se è diverso dalla residenza) _____

Via _____ telefono _____

- e-mail _____

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DELLA FAMIGLIA

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI.

Rapporto di parentela	Cognome (di nascita) e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza
Padre				
Madre				
opp. Tutore				
*				

* Genitore non convivente, in situazione di separazione o divorzio a cui il/la figlio/a **non** sia stato affidato che, avendo il dovere di vigilare sulla sua istruzione ed educazione, chiede di essere messo in condizione di poter esercitare il diritto di seguire il/la figlio/a nel percorso scolastico, ai sensi degli articoli 155 e 317 c.c.

Fratelli o sorelle in età scolare	Cognome e nome	Data di nascita	Scuola frequentata

data _____

Firma di autocertificazione _____

ISTITUTO COMPRENSIVO di OLGiate COMASCO
 Piazza Volta, 4/a – 22077 OLGiate COMASCO (CO) - tel. 031 947207 / 944033 - fax 031 944033
 e-mail coic80700a@istruzione.it - PEC coic80700a@pec.istruzione.it - sito www.icolgiatecomasco.gov.it

Alunno/a _____

Il/La sottoscritto/a _____ sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, descritte nel documento del POF distribuito a tutti e illustrato in apposita riunione,

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa, in ordine preferenziale essere assegnato/a a sezioni con l'organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate:

- Tempo Scuola di 40 ore settimanali con mensa (dalle ore 8.00 - alle ore 16.00)
- Tempo Scuola minimo di 25 ore sett. con mensa (dalle ore 8.00 - alle ore 13.00)

- Prolungato, per rappresentate necessità	entrata ore	uscita ore	
Il pre-scuola e il dopo-scuola potrebbero essere organizzati dall'Amministrazione Comunale di Castelnuovo Bozzente nel caso in cui vi fosse un congruo numero di richieste, con onere a carico del genitore.			

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata (riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio ed il 30 aprile dell'anno scolastico di riferimento) subordinata alla disponibilità dei posti e al completamento dell'inserimento dei bambini non anticipari.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico _____ / _____

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, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi di tale insegnamento.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>
Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>

Il/La sottoscritto/a presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.vo n. 196/2003 e Regolamento ministeriale n. 305/2006)

data _____

Firma _____

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

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.