

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

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE - PLESSO DI

☐ **VIA RONCORONI** ☐ **VIA REPUBBLICA**

Il/La sottoscritto/a _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
Cognome e nome

dell'alunno/a _____
Cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a alla Scuola dell'Infanzia Statale, 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 a _____ prov. _____ il _____

- 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)

☐ Chiede di avvalersi del servizio comunale di pre-scuola con onere a carico del genitore (dalle ore 7.30 alle 8.00)

☐ Chiede di avvalersi del servizio comunale di dopo-scuola con onere a carico del genitore (con uscita dalle ore 16.30 alle 18.00)

☐ Chiede di avvalersi del servizio comunale di trasporto con onere a carico del genitore

Nota: le opzioni a pagamento sono indicative e non comportano impegno da parte dell'Amministrazione Comunale. Gli uffici comunali provvederanno ad inviare il modulo di conferma formale per i servizi richiesti.

☐ Tempo Scuola minimo di 25 ore settimanali con mensa (dalle ore 8.00 - alle ore 13.00)

Scelta vincolante per tre anni.

☐ *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 anticipatari.*

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	
•	Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	

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.

SCUOLE DELL'INFANZIA DI OLGiate COMASCO – A. S. _____

ALUNNO/A _____

- ❖ Proviene dal nido ☐ sì ☐ no
- ❖ Proviene da altra scuola dell'infanzia ☐ sì ☐ no
- ❖ Ha allergie o intolleranze ☐ sì ☐ no
In caso affermativo si prega di consegnare il certificato medico
- ❖ Deve assumere farmaci salvavita ☐ sì ☐ no
In caso affermativo si prega di consegnare il certificato medico
- ❖ E' seguito dai servizi pedagogici ☐ sì ☐ no
Se sì quali? _____
- ❖ Gli/Le insegnanti potranno prendere contatti? ☐ sì ☐ no
Se sì indicare i recapiti telefonici _____
- ❖ Altre informazioni che i genitori intendono comunicare, in quanto ritengono utili per il bambino e gli insegnanti:

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.

Data, _____

Firma del genitore _____