



Al Dirigente Scolastico

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2018-19

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di padre /madre/ tutore
(cognome e nome) (crocettare)

CHIEDE

l'iscrizione del bambino/a _____
(cognome) (nome)

MASCHIO FEMMINA

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

40 ORE SETTIMANALI (LUNEDI'/VENERDI' ORE 8.00/16.00)

25 ORE SETTIMANALI (LUNEDI'/VENERDI' ORE 8.00/13.00)

CHIEDE ALTRESÌ, subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2015 di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30/04/2016), consapevole che è necessario un sufficiente livello di autonomia del bambino affinché possa vivere serenamente l'inserimento nella scuola dell'infanzia.

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

- Il/la bambino/a _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nato/a a _____ il _____

- è cittadino/a italiano altro _____
(indicare nazionalità)

- è residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n° _____ e-mail _____

Tel. _____ cell. madre _____ cell. Padre _____

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

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(parentela)

* è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (Decreto Legislativo 30/6/03, n.196 e Regolamento Ministeriale 7/12/06, n.305)

Qualora la domanda venga firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

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. NB: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7/12/2006 n. 305

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

1. AUTOCERTIFICAZIONE AI FINI DELLA GRADUATORIA PER EVENTUALE LISTA D'ATTESA

LA DOMANDA DEVE ESSERE CONSEGNATA COMPLETA DELLE DICHIARAZIONI E DEI DOCUMENTI SOTTO RICHIESTI

In caso di esubero di domande rispetto alla disponibilità di posti, indicativamente entro 30 giorni dalla data di chiusura delle iscrizioni sarà pubblicata la lista d'attesa dei bambini che compiono 3 anni entro il 31/12, secondo il seguente ordine di precedenza (criteri validi per le iscrizioni riferite all'anno scolastico 2018/19):

1. Bambini residenti nel comune, *nell'ordine*:
bambini con problematiche documentate; bambini di 5 anni; bambini di 4 anni; bambini di 3 anni
2. Bambini non residenti nel comune, *nell'ordine*:
bambini con problematiche documentate; bambini di 5 anni; bambini di 4 anni; bambini di 3 anni

Nell'ambito della stessa categoria, l'ordine di graduatoria sarà determinato in base al punteggio totalizzato con i requisiti posseduti (come da tabella). In caso di parità di requisiti per la precedenza, si seguirà l'ordine della data di nascita.

In caso di assenza (30 gg.) prolungata non giustificata i bambini saranno depennati d'ufficio.

In caso di disponibilità di posti dopo l'inserimento dei bambini che compiono 3 anni entro il 31/12, potranno essere inseriti i bambini che compiono i 3 anni entro il 30/04 dell'anno scolastico di riferimento, secondo i seguenti criteri di precedenza:

1. Bambini nati dal 1° gennaio al 28/2, *nell'ordine*:
bambini residenti con un unico genitore, bambini residenti con entrambi i genitori che lavorano, non residenti
2. Bambini nati dal 1° marzo al 30/4, *nell'ordine*:
bambini residenti con un unico genitore, bambini residenti con entrambi i genitori che lavorano, non residenti

A parità di requisiti si seguirà l'ordine della data di nascita.

I genitori dei bambini che anticipano saranno contattati telefonicamente dalla scuola; l'inserimento avverrà d'intesa con le insegnanti e sulla base di un progetto nell'interesse stesso del bambino in quanto la frequenza della scuola dell'infanzia richiede un sufficiente livello di autonomia.

Criteri deliberati nel Consiglio d'Istituto del 18/12/2013 con delibera n. 36. Per quanto non contemplato nei criteri o nelle modalità operative deciderà in via definitiva l'apposita commissione con relativo verbale riportante le motivazioni.

Il/la sottoscritto/a _____ padre /madre/ tutore
(Cognome e nome) (croccettare)

dell'alunno/a _____
(Cognome e nome)

consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

DICHIARA

1. <input type="checkbox"/> La famiglia è residente a Cesate (allegare certificato solo per nuovi residenti)				
2. <input type="checkbox"/> Il bambino/a ha problematiche documentate (allegare documentazione)				
3. <input type="checkbox"/> In famiglia è presente un solo genitore (allegare stato di famiglia)				PUNTI 30
_____	_____			
(Cognome e Nome)	(Attività lavorativa)			
4. <input type="checkbox"/> Entrambi i genitori lavorano (allegare dichiarazioni dei datori di lavoro)				PUNTI 15
_____	_____			
(Cognome e Nome Padre)	(Attività lavorativa)			
_____	_____			
(Cognome e Nome Madre)	(Attività lavorativa)			
5. L'alunno/a ha fratelli disabili	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	quanti _____	PUNTI 4
6. L'alunno/a ha fratelli che frequentano il plesso	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	quanti _____	PUNTI 3
7. L'alunno/a ha fratelli che frequentano l'Istituto	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	quanti _____	PUNTI 2
8. L'alunno/a ha fratelli minori	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	quanti _____	PUNTI 1

Data _____

_____ **Firma di autocertificazione** (Leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (D.Lgs 30/6/03, n.196 e Regolamento ministeriale 7/12/06, n. 305).

Data _____ Firma _____

2. 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** nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli Istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

SCELTA DI **AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SCELTA DI **NON AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
(**compilare il modello per la scelta della materia alternativa all'inizio dell'anno scolastico**)

Data _____ Firma del genitore _____

3. DATI OCCORRENTI PER ORGANI COLLEGIALI

Padre _____ Luogo e data di nascita _____

Madre _____ Luogo e data di nascita _____

Indicare altri figli e scuola frequentata:

Cognome _____ Nome _____

Scuola e classe frequentata _____

Cognome _____ Nome _____

Scuola e classe frequentata _____

Cognome _____ Nome _____

Scuola e classe frequentata _____

Cognome _____ Nome _____

Scuola e classe frequentata _____

* PRESENTAZIONE DOCUMENTAZIONE VACCINALE

La documentazione deve essere presentata direttamente in Segreteria o via e-mail
(alunni@scuolacesate.com) entro il 10/07/2018.

Circolare Ministeriale 1622.16-08-2017

4. RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Domanda di iscrizione per l'anno scolastico 2018/2019

Ricevuta in data _____

Firma dell'addetto al servizio _____

Documenti allegati:

Fotografia formato tessera e tesserino

Copia documento vaccinazioni

Certificati: di residenza

di famiglia

Dichiarazioni: del datore di lavoro del padre

del datore di lavoro della madre

Consenso dell'interessato al trattamento dei propri dati comuni

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Cesate

Il/La sottoscritto/a _____ acquisite le informazioni di cui
all'articolo 13 del D.Lgs.n. 196/03:

- presta il suo consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa (qualora il trattamento dei dati personali non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'art. 24 del D.lgs 196/2003).
- Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa (nel caso in cui sia prevista la diffusione dei dati e non rientri in una delle ipotesi di esenzione di cui all'art.24 del D.lgs 196/2003):
- Presta il suo consenso per il trattamento dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa, nel caso in cui sia previsto il trattamento dei dati sensibili).

Dichiara inoltre di aver preso visione e ricevuto copia dell'informativa e dell'art.7 del D.lgs. n.196/03, contenente i diritti dell'interessato.

In fede

Cesate, _____

(firma leggibile)