



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ISTITUTO COMPRENSIVO COMPLETO "SALVO D'ACQUISTO"**

Via N. Paganini, 30 - 20900 MONZA - tel./fax 039 386471
e mail: segreteriaicdacquisto@hotmail.com - miic8aa00t@istruzione.it
codice meccanografico MIIC8AA00T

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA anno scolastico 2018/2019

CAZZANIGA - DISTACCAMENTO BACHELET

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il/La sottoscritto/a (sesso) (M) - (F)

(COGNOME E NOME)

in qualità di GENITORE TUTORE AFFIDATARIO

C H I E D E

l'iscrizione dell'alunno/a (sesso) (M) - (F)

(COGNOME E NOME)

per l'anno scolastico 2018/2019 alla 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 l'alunno/a è

nato/a a () il cittadinanza

codice fiscale alunno/a **(obbligatorio allegare fotocopia)**

(se cittadino straniero indicare la nazionalità e data di arrivo in Italia)

residente a () Via/V.le/Piazza n.

tel. (abitazione) (cell.) altro recapito telefonico in caso di comunicazioni urgenti

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 ore 8.00 - 9.00 alle ore 15.45 - 16.00)

oppure

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

(dalle ore 8.00 - 9.00 alle ore 13.00 - 13.15)

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

(con doposcuola dalle ore 16.00 alle ore 17,30 a pagamento da parte del genitore)

CHIEDE altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2016) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2018.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 D.L. 196/2003, 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data _____ Firma _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

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

SERVIZIO ELETTORALE - RISERVATO AI GENITORI DELL'ALUNNO/A

Al fine di poter inserire negli elenchi degli elettori e dei candidati alle ELEZIONI degli ORGANI COLLEGIALI che si terranno annualmente a norma delle vigenti disposizioni in questo Istituto, le SS. VV. sono pregate di compilare la presente in ogni sua parte.

P A D R E

Cognome e nome nato a () il cittadinanza
..... codice fiscale **(obbligatorio allegare fotocopia)**

(se cittadino straniero indicare la data di arrivo in Italia)

residenza e indirizzo

Titolo di studio Professione

Recapito luogo di lavoro tel. cell.

M A D R E

Cognome e nome nata a () il cittadinanza
..... codice fiscale **(obbligatorio allegare fotocopia)**

(se cittadina straniera indicare la data di arrivo in Italia)

residenza e indirizzo

Titolo di studio Professione

Recapito luogo di lavoro tel. cell.

NOMINATIVO ALTRI FIGLI	CLASSE/SEZIONE FREQUENTATA	DENOMINAZIONE SCUOLA FREQUENTATA
1.		
2.		
3.		
4.		

AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

In base al Decreto Legge 7 giugno 2017 n. 73, il/la sottoscritto/a..... autocertifica che il/la proprio/a figlio/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie.

Monza,

Firma del Padre

Firma della Madre

.....

.....

EVENTUALI RICHIESTE:

.....
.....
.....
.....

N.B. – Si prega indicare doppi cognomi e doppi nomi . E' obbligatorio segnalare alla segreteria, variazioni e modifiche riguardanti nuovi recapiti, cambio di indirizzo , residenza, ect. , con comunicazione scritta anche tramite e-mail.

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento
della religione cattolica per l'anno scolastico 2018/2019****Alunno/a** _____

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle 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

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

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

CRITERI DI PRIORITA' PER L'ISCRIZIONE E PUNTEGGI PER LA COMPILAZIONE DELLA GRADUATORIA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

DESCRIZIONE DEL CRITERIO DI PRIORITA'		DOCUMENTI DA ALLEGARE	PUNTI	NOTE
1	Handicap diagnosticato dai servizi territoriali	Dichiarazione Equipe	<input type="checkbox"/> 12	
2	A - Mancanza o assenza per qualsiasi motivo dei genitori o di uno di essi	Dichiarazione legale o autocertificazione	<input type="checkbox"/> 8	
	B - Bambini provenienti da famiglie supportate da Enti di assistenza o in situazioni particolari	Dichiarazione dell'Ente o autocertificazione	<input type="checkbox"/> 8	
3	A - Se il bambino vive con un solo genitore che lavora	Dichiarazione datore di lavoro o autocertificazione	<input type="checkbox"/> 7	
	B - Se entrambi lavorano e il bambino vive con loro	Dichiarazione datore di lavoro o autocertificazione	<input type="checkbox"/> 4	
	C - Se il bambino vive con entrambi i genitori ma lavora solo uno di essi	Dichiarazione datore di lavoro o autocertificazione	<input type="checkbox"/> 2	
4	Per ogni altro figlio membro della famiglia che non abbia compiuto 15 anni alla data della presentazione della domanda di iscrizione	Autocertificazione	<input type="checkbox"/> 1 x ...	
5	Bambino la cui famiglia risiede nella zona di afflusso del Comprensivo o con trasferimento in tale zona entro il 31.12.2016	Documenti comprovanti l'effettivo trasferimento o autocertificazione	<input type="checkbox"/> 13	
6	A - Se il bambino risiede nel bacino dell'I.C. "A. Frank" (non fornito di scuola dell'infanzia statale o comunale)	Autocertificazione	<input type="checkbox"/> 10	
	B - Se il bambino non risiede nella zona di afflusso del Comprensivo ma è accudito da una persona residente nel quartiere ed entrambi i genitori lavorano	Autocertificazione contenente nome, indirizzo ed eventuale grado di parentela della persona affidataria	<input type="checkbox"/> 6	
	C - Se i genitori pur non abitando nella zona di afflusso del Comprensivo lavorano e la sede lavorativa di uno di essi si trova nelle vicinanze della scuola dell'infanzia	Dichiarazione datore di lavoro o autocertificazione	<input type="checkbox"/> 2	
7	Bambini provenienti dal nido	Autocertificazione	<input type="checkbox"/> 2	
8	Bambini con fratelli frequentanti la medesima scuola o il medesimo Istituto o il nido del quartiere nell'anno a cui si riferisce l'iscrizione	Autocertificazione	<input type="checkbox"/> 5	
9	Presenza all'interno del nucleo familiare di persone invalide o portatori di handicap	Autocertificazione	<input type="checkbox"/> 4	
10	Bambino con entrambi i genitori stranieri giunti in Italia dopo il 2013	Autocertificazione	<input type="checkbox"/> 1	

NB. Saranno compilare due distinte graduatorie:

- degli iscritti entro il termine previsto e la posizione dei bambini corrisponderà al punteggio riconosciuto;
- degli iscritti fuori termine nella quale la posizione dei bambini corrisponderà all'ordine temporale della data di iscrizione. Hanno precedenza i bambini della prima graduatoria.

In caso di parità di punteggio viene data precedenza al bambino di maggiore età.

Monza, _____

Firma _____



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO COMPLETO "SALVO D'ACQUISTO"

VIA PAGANINI, 30 - 20900 MONZA (MB)

Tel. 039386471 - Fax. 039386471 - sito web: www.iccdacquistomonza.gov.it - C.F.: 85019050153
 mail: miic8aa00t@istruzione.it segreteriaiccdacquisto@hotmail.com pec: miic8aa00t@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
 ICC "Salvo D'Acquisto"
 MONZA

Oggetto: Delega al ritiro alunni anno scol. _____ / _____ Plesso

I sottoscritti _____ (1° genitore)	_____ (2° genitore)
Genitori dell'alunno/a _____	Classe/Sezione <input style="width: 100px;" type="text"/>
Recapiti telefonici <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	

DELEGANO

al ritiro dell'alunno/a, sollevando la scuola e gli insegnanti da ogni responsabilità

Il/La Sig/ra _____	(grado parentela/amico/vicino, etc)
Nato/a a _____ (____) il _____	
Documento d'identità tipo _____ N: _____	

Il/La Sig/ra _____	(grado parentela/amico/vicino, etc)
Nato/a a _____ (____) il _____	
Documento d'identità tipo _____ N: _____	

Il/La Sig/ra _____	(grado parentela/amico/vicino, etc)
Nato/a a _____ (____) il _____	
Documento d'identità tipo _____ N: _____	

Il/La Sig/ra _____	(grado parentela/amico/vicino, etc)
Nato/a a _____ (____) il _____	
Documento d'identità tipo _____ N: _____	

Il/La Sig/ra _____	(grado parentela/amico/vicino, etc)
Nato/a a _____ (____) il _____	
Documento d'identità tipo _____ N: _____	

Monza, li _____ / _____ / _____

I Genitori _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.2 Legge n. 15/1968; L. 241/1990,, L. 127/1997; L. 191/1998; D.P.R. 403/1998)

Il/la sottoscritto/a
nato/a a il
residente a in Via n.
consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, così come
stabilito dall'art. 26 della L. 15/1968, richiamato dall'art 6 II c, del D.P.R. 403/1998

DICHIARA

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Monza,

FIRMA

.....



UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA LOMBARDIA
ISTITUTO COMPRENSIVO COMPLETO "SALVO D'ACQUISTO"

VIA PAGANINI, 30 - 20900 MONZA (MB)

Tel. 039386471 - Fax. 039386471 - sito web: www.iccdacquistomonza.gov.it - C.F.: 85019050153
 mail: miic8aa00t@istruzione.it segreteriaiccdacquisto@hotmail.com pec: miic8aa00t@pec.istruzione.it

RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI POST SCUOLA A. S. 2018/19

I sottoscritti e
 genitori dell'alunno/a
 iscritto/a presso la scuola dell'Infanzia "Cazzaniga"

- sezioneCazzaniga sede, Via Debussy
 sezionedistaccamento Bachelet, Via Della Birona

CHIEDONO

- Che il/la proprio/a figlio/a sia ammesso/a a usufruire del servizio di Post Scuola,
 attivo dalle 16.00 alle 17.30 per l'A.S. 2018/19

DICHIARANO INOLTRE DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:

- 1) il servizio è garantito da educatori e non dalle docenti di classe
- 2) il servizio è a pagamento, a carico dei genitori
- 3) il pagamento deve essere effettuato anticipatamente nei termini previsti dalla delibera del Consiglio di Istituto
- 4) il mancato pagamento esclude gli alunni dal servizio aggiuntivo
- 5) la mancata indicazione dei dati richiesti o una dichiarazione falsa comportano l'esclusione dal servizio.

Data,

Firma dei genitori

.....
