

**ISTITUTO COMPRENSIVO “ A. Faipò “**  
**Scuola Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado – Viale Europa, 2 – 20060 GESSATE (MI)**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA dell'INFANZIA**

Al Dirigente scolastico  
Istituto Comprensivo  
Gessate

Il/la sottoscritto/a ..... in qualità di ..... (padre, madre, tutore, affidatario)  
residente a ..... prov. .... Via ..... n. ....  
Domicilio (se diverso alla residenza) .....  
☎ Tel ..... ✉ email .....  
2°email .....

**CHIEDE**

Che il/la proprio/a figlio/a Cognome ..... Nome .....  
Nato a ..... prov ..... il .....  
residente a ..... prov. .... Via ..... n. ....  
Cittadinanza Italiana  Altro  (specificare) ..... Sesso M  F   
Data arrivo in Italia (solo per stranieri) .....

Codice fiscale alunno																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**(ALLEGARE FOTOCOPIA CODICE FISCALE ALUNNO)**

**VENGA ISCRITTO/A PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022**  
alla Scuola dell'Infanzia presso:

Gessate  Cambiagio

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività normativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero che il/la propria figlio/a

- Ha frequentato il nido presso la scuola .....
- **È ISCRITTO AD ALTRA SCUOLA DELL'INFANZIA** si  no   
SE SI INDICARE LA DENOMINAZIONE .....
- Che la propria famiglia convivente è composta da:

	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA
1			Primo genitore che esercita la potestà genitoriale *
2			Secondo genitore che esercita la potestà genitoriale *
3			Fratello/sorella
4			Fratello/sorella
5			Fratello/sorella
6			Fratello/sorella
7			Convivente/nonni/altro

\* [è obbligatorio indicare i dati di entrambi i genitori che esercitano la potestà genitoriale. In casi particolari è necessario allegare documentazione]

Data \_\_\_\_\_

Firma autocertificazione \_\_\_\_\_

(Leggi 15/93; 127/98; 131/98)

**NOTA:** In caso di alunno con disabilità o con bisogni educativi speciali la domanda dovrà essere perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.

**ALLEGARE ALLA DOMANDA FOTOCOPIA CODICE FISCALE ALUNNO + FOTOCOPIA CODICE FISCALE ENTRAMBI GENITORI + CERTIFICATO VACCINAZIONI VIDIMATO DALL'ASL (NO LIBRETTO) + DICHIARAZIONE DATORE LAVORO PER ENTRAMBI I GENITORI**

## SCELTA DELLE OPPORTUNITA' FORMATIVE

In merito al tempo scuola chiede il seguente modulo orario:

- ORARIO RIDOTTO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE CON SVOLGIMENTO NELLA FASCIA DEL MATTINO ( 25 ore) .....**(orario 8.00/13.00)
- ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE (40 ore).....**(orario 8.00/16.00)

Si dichiara interessato al:

**PRE-SCUOLA**        
Dalle 7.30 alle 8.00

**POST-SCUOLA**        
dalle 16.00 alle 18.00

Il servizio è a pagamento ed è gestito dall'Ufficio Scuola del Comune a cui dovrà essere inoltrata la domanda

Recapiti utili per contattare rapidamente i genitori o persone delegate, in caso di uscita anticipata, indisposizione o altre urgenze:

COGNOME e NOME	GRADO DI PARENTELA		RECAPITI TELEFONICI
	Padre		
	Madre		
	PERSONE DELEGATE	GRADO DI PARENTELA	
	1° delegato		
	2° delegato		
	3° delegato		

Data \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

### N.B.- NOTIZIE SUL BAMBINO

In caso di ALLERGIE, SOMMINISTRAZIONE FARMACI SALVAVITA , CONTROINDICAZIONI e INFORMAZIONI UTILI IN CASO DI INFORTUNI la domanda dovrà essere presentata e perfezionata presso la segreteria dell'Istituto.

**DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Data \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

ALUNNO: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

INFORMAZIONI UTILI ALLA COMPILAZIONE DELLE GRADUATORIE SECONDO I CRITERI STABILITI DAL CONSIGLIO D'ISTITUTO DELIBERA N. 195 del 29/11/2018	SI'	NO
Il bambino ha una certificazione di handicap (punti 4)		
L'alunno di 5 anni ha cittadinanza non italiana e non parla la lingua italiana (punti 5)		
L'alunno sta frequentando una scuola dell'infanzia statale (specificare denominazione scuola) _____ (punti 5)		
L'alunno è attualmente residente nel Comune di _____ (indicare se Gessate o Cambiagio) (punti 3)		
Il bambino è affidato ai servizi sociali (punti 4)		
Il bambino convive con un genitore invalido per oltre il 74% (produrre documentazione) (punti 2)		
Genitori entrambi lavoratori (o 1 genitore lavoratore in nucleo monoparentale).Produrre documentazione del datore di lavoro recente. (punto 1)		
Il bambino ha fratelli/sorelle frequentanti l'Istituto "A.Faipo" per l'a.s. 2021/2022 (punto 1)		

\* in mancanza di tali informazioni non sarà possibile fruire di titoli di priorità per l'ammissione dei bambini in caso di numero eccedente la disponibilità delle sezioni. A parità di condizioni è data priorità alla maggiore età anagrafica del bambino e successivamente alla data di presentazione della domanda d'iscrizione.

DATA \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

**Gli anticipatori saranno inseriti nelle sezioni, dopo aver accolto tutte le richieste relative ai bambini aventi diritto. Saranno ammessi secondo i seguenti criteri:**

- Gli anticipatori (che compiono 3 anni entro il 30 aprile dell'anno scolastico di frequenza) vengono accolti nella misura dell'80% dei posti disponibili dopo aver accolto tutti gli aventi diritto (bambini che compiono i 3 anni entro il 31 dicembre dell'anno scolastico di frequenza), allo scopo di preservare alcuni posti per l'inserimento in corso d'anno di studenti di 4 e 5 anni trasferiti da Istituti statali e, comunque, fino ad un massimo di 3 per sezioni inferiori o pari a 25 bambini.
- Si ammette per gli anticipatori la sola frequenza antimeridiana.
- L'accoglienza degli anticipatori è subordinata al conseguimento della piena autonomia personale nelle condotte di base in riferimento a:
  - Controllo sfinterico
  - Uso dei servizi igienici
  - Alimentazione
- Per tutti i bambini che frequentano la scuola dell'Infanzia le docenti si riservano la facoltà di valutare, attraverso l'osservazione durante il periodo dell'inserimento, il livello di autonomia raggiunto. Nel caso in cui la situazione rilevata non risulti conforme alle condizioni di autonomia precedentemente espressi, verrà concordata con la famiglia una frequenza ridotta fino al raggiungimento della piena autonomia.

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

**Alunno:** COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

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.

Ai sensi dell'art. 92 del Concordato 18.2.1984 ratificato con la legge 25.03.1985

**CHIEDE** che il/la proprio/a figlio/a possa

- AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA **RELIGIONE CATTOLICA**
- NON AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA **RELIGIONE CATTOLICA (\*)**

**(\*) chi non si avvale dell'ins.to della religione cattolica potrà scegliere le attività alternative all'inizio di ogni nuovo anno scolastico compilando il modello delle scelte alternative che sarà distribuito a settembre.**

Data \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta 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 padre \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_

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”.

**I DATI RILASCIATI SONO UTILIZZATI DALLA SCUOLA NEL RISPETTO DELLE NORME SULLA PRIVACY. REGOLAMENTO DEFINITO CON DECRETO MINISTERIALE 7 DICEMBRE 2006, N. 305.**

**DATA** \_\_\_\_\_

**Firma padre** \_\_\_\_\_

**Firma madre** \_\_\_\_\_