



Ministero della Pubblica Istruzione

Istituto Comprensivo Statale

"A. De Gasperi"

Via Capo Sile - 21042 Caronno Pertusella (VA)

tel. e fax 029659007 e-mail vaic85300t@istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2015/2016
Al Dirigente Scolastico dell' I. C. S. di Caronno Pertusella

(Compilare la domanda in ogni sua parte in STAMPATELLO chiaro)

__l__ sottoscritt _____ padre madre tutore
(Cognome e nome)

dell'alunn__ _____
(Cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'__ stess__ alla Scuola dell'Infanzia per l'A.S. 2015/16 di avvalersi di:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali presso la
- Scuola Martiri di via Fani
 - Scuola M. Montessori – via Verdi fraz. Bariola
- orario ridotto delle attività educative per 25 ore sett. Comprensive del pranzo
- Scuola Martiri di via Fani
 - Scuola M. Montessori – via Verdi fraz. Bariola
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore settimanali
(verrà attuato con un minimo di 15 iscritti)
- Scuola Martiri di via Fani
 - Scuola M. Montessori – via Verdi fraz. Bariola

CHIEDE altresì

di avvalersi dell'anticipo (per coloro che compiono 3 anni entro il 30 aprile 2016) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza di coloro che compiono 3 anni entro il 31 dicembre 2015.

Il servizio post-scuola verrà attuato, con la presenza di almeno 15 frequentanti, e dietro presentazione del certificato di lavoro di entrambi i genitori.

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 :

_____ (Cognome e nome)

Codice fiscale : _____ - Sesso: M F

- ❖ è nato/a a _____ il giorno _____
- ❖ è cittadino italiano altro (nazionalità) _____
- ❖ è residente a _____ Cap _____
- ❖ in Via/Piazza _____ n _____
- ❖ tel. casa: _____ cellulare _____
- ❖ e-mail _____
- ❖ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no
- ❖ composizione del nucleo familiare in cui il bambino vive:

<i>Cognome e nome</i>	<i>Luogo di nascita</i>	<i>Data di Nascita</i>	<i>Parentela</i>

- ❖ Dati anagrafici dei genitori o di chi esercita la patria potestà (per la compilazione degli elenchi per le elezioni degli organi collegiali):

PADRE		nato a	il
MADRE		nato a	il

Data: _____ **Firma di autocertificazione (L. 157/68, 127/97, 131/98) :** _____

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.L. 30/06/03 n 196).

Data: _____ **Firma:** _____

NB: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M. 07/12/06, n. 305

Dichiaro di aver ricevuto la copia del documento di sintesi del Progetto dell'Offerta Formativa (POF), di cui ho preso visione integrale sul sito: www.icsdegasperi.gov.it

**SCelta SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE
CATTOLICA A.S. 2015/2016**

ALUNNO _____

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, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni), dichiara 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.

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"

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico

- ❖ Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

- ❖ Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

(Firma del Genitore o di chi ne esercita la potestà)

DICHIARAZIONE

(I Sigg. genitori sono pregati di compilare con attenzione la seguente dichiarazione corrispondente ai criteri fissati dal Consiglio di Istituto per l'accoglimento delle domande di iscrizione alla scuola dell'Infanzia e per l'eventuale formazione della lista d'attesa.

Indicare SI sui criteri corrispondenti alla propria situazione e documentarli anche mediante autocertificazione, NO sui criteri non corrispondenti).

Il sottoscritto.....

Nato/a a il.....

Residente a Cap..... Prov (.....)

in via n.....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000.

DICHIARA

Di possedere i seguenti requisiti:

Residenza nucleo familiare in Caronno Pertusella alla data di scadenza dell'iscrizione SI ...NO

Alunno non accolto l'anno precedente in possesso dei requisiti di cui al p.1 SI ...NO

Alunno che deve frequentare l'ultimo anno SI ...NO

Alunno disabile (Legge 104/92, art. 3 comma 1 e 3) o con genitore con
disabilità grave (Legge 104/92, art.3 comma 3) (1) SI ...NO

Alunno con genitore singolo SI ...NO

Alunno con entrambi i genitori che lavorano (2) SI ...NO

Alunno con fratelli/sorelle che anche nell'a.s. 2015-16 frequenteranno la
medesima scuola dell'infanzia per cui si chiede l'iscrizione (indicare
cognome e nome del fratello/sorella)_____ SI ...NO

Alunno che si iscrive entro il termine fissato dalla scuola (15/02/2015). SI ...NO

Alunno che compie tre anni entro il 31/12 dell'anno di riferimento SI ...NO

A parità di condizioni si procederà al sorteggio.

Particolari condizioni di disagi personali e familiari, certificati e dichiarati al momento della presentazione della domanda, saranno valutati da una commissione composta dal Dirigente Scolastico, dai suoi collaboratori e dalla Responsabile della scuola dell'infanzia.

Si precisa, inoltre, che:

- in caso di assenza ingiustificata si conserverà il posto per 15 giorni (sabato e domenica inclusi); il 16° giorno, in caso di presenza di una lista di attesa, si procederà con lo scorrimento della stessa
- in caso di scorrimento della lista di attesa, chi risulterà irreperibile ai numeri telefonici indicati sulla scheda di iscrizione per più di 10 giorni lavorativi consecutivi sarà collocato in fondo alla lista e si procederà ad ulteriore scorrimento

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.L. 30/06/03 n 196).

Data: _____

Firma: _____

(1): Il possesso dei requisiti previsti dalla legge 104/92 non possono essere autocertificati. Pertanto, si prega di allegare il verbale rilasciato dalla ASL di competenza.

(2): Allegare autocertificazione secondo il modello indicato. Si ricorda che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

NB: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con D.M. 07/12/06, n. 305

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

Al Dirigente Scolastico
Dell' Istituto Comprensivo "A. De Gasperi"
Di Caronno Pertusella

__l__ sottoscritt _____

padre/madre dell'alunn__ _____

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali e civili previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci,

DICHIARA

A) Di effettuare la seguente attività lavorativa: _____
aventi le seguenti caratteristiche:

Lavoro dipendente

Ditta/Ente _____

Attività autonoma

Ragione sociale _____

Settore _____

Partita I.V.A. _____

Orario di lavoro: _____

B) Che il Coniuge effettua la seguente attività lavorativa: _____
aventi le seguenti caratteristiche:

Lavoro dipendente

Ditta/Ente _____

Attività autonoma

Ragione sociale _____

Settore _____

Partita I.V.A. _____

Orario di lavoro: _____

Data _____

Doc d'identità n° _____

Firma

Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98)