

N° Registro iscrizioni \_\_\_\_\_

Limbate \_\_\_\_\_

ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA PACE"

VIA PACE, 38

LIMBIATE (MB)

Tel. 02.99489216 – fax 02.99055898

e mail: mbic8f900a@istruzione.it

## ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

.....

ANNO SCOLASTICO 2020-2021

---

---

Documenti da allegare alla domanda di iscrizione:

- 1 – Certificazione vaccinale dell'alunna/o;
- 2 – Fotocopia codice fiscale dell'alunna/o;
- 3 - Fotocopia codice fiscale e documento di identità dei genitori;
- 3 – Una foto formato tessera.

# Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Via Pace" - Limbiate (MB)

## Domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia – Anno Scolastico 2020/2021

\_ I \_ sottoscritt... \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

### CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn... \_\_\_\_\_ M  F

alla scuola dell'infanzia  DON ZENO SALTINI  ARCOBALENO  C. COLLODI per l'anno scolastico **2020-2021**

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'alunn... \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat... a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ :: \_\_\_\_\_

- è cittadin...  italiano  altro (indicare nazionalità e/o **anno di arrivo in Italia** \_\_\_\_\_)

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- tel. casa \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ tel. lavoro \_\_\_\_\_

- indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Ha frequentato il nido \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_  Non ha frequentato il Nido

- è stat... sottopost... alle vaccinazioni obbligatorie  si  no

La famiglia, oltre all'alunn..., è composta da :

(cognome e nome)	luogo e data di nascita	( grado di parentela)
_____	_____	<u>PADRE</u>
_____	_____	<u>MADRE</u>
_____	_____	<u>FRATELLO/SORELLA</u>
_____	_____	<u>FRATELLO/SORELLA</u>
_____	_____	<u>FRATELLO/SORELLA</u>

### Altri figli che frequentano le scuole dell' Istituto

Cognome e nome	Scuola	sezione/classe
_____	_____	_____
_____	_____	_____

DATA \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968,127/1997,131/1998, DPR. 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.**

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuale variazioni dell'affido. I genitori concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazioni, ad entrambi i genitori.

**In caso di eccedenza di domande di iscrizione rispetto alle possibilità di accoglimento nel plesso richiesto, ... I... sottoscritt... consente l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a ad una delle scuole dell'infanzia appartenenti all'Istituto Comprensivo presso la quale c'è disponibilità di posto.**

**Si precisa che ogni variazione rispetto alla scelta indicata dalle famiglie verrà comunicata, in maniera preventiva, dopo la formazione dell'eventuale lista d'attesa.**

DATA \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968,127/1997,131/1998, DPR. 445/2000) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.**

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

### **SCELTA DELLE OPPORTUNITA'**

...I... sottoscritt...tenuto conto delle opportunità formative offerte dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative che potrebbero non permettere la piena accettazione delle richieste

#### **CHIEDE**

L'iscrizione del/la propri\_\_ figli\_\_ al sotto indicato modello orario:

- 40** ore settimanali (tempo pieno) ripartite in cinque giorni e comprensive del tempo mensa
- 25** ore settimanali con svolgimento nella sola fascia del mattino (mensa inclusa)

DATA \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/200) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.**

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido,

...I... sottoscritt... , presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 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 (D.Lgs. n. 196/2003, Regolamento Ministeriale n.305/2006).

DATA \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_

**I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy di cui, a Regolamento definito con Decreto Ministeriale n. 305/2006.□□**

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

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, 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 della religione cattolica

Scelta di **NON** avvalersi della religione cattolica

DATA \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Padre \_\_\_\_\_ 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”.

**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**

**Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica**

Alunno \_\_\_\_\_

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.

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

DATA \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà genitoriale

Padre \_\_\_\_\_ Madre \_\_\_\_\_