

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
anno scolastico 2015-2016

(conforme alla Circolare MIUR n. 51 del 18-12-2014)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO SECONDO
"Piazza Caduti di via Fani"
LISSONE

Il sottoscritto
genitore/tutore/affidatario di M F
alunno nato a () il
alunno cittadino italiano altro (indicare nazionalità.....)
(per alunni stranieri indicare: in ITALIA dall'anno)
codice fiscale dell'alunno
alunno residente a() via.....n.....
tel. del genitore (abitazione) (cell.)
e-mail altro recapito telefonico in caso di comunicazioni urgenti

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a per **I.A.S. 2015/2016** presso la

SCUOLA DELL'INFANZIA PENATI

Si impegna a far frequentare la scuola con regolarità e dichiara di essere a conoscenza del fatto che le assenze prolungate o ripetute, se non sono giustificate da validi motivi, causano la perdita del posto e l'annullamento dell'iscrizione.

RICHIEDE LA FREQUENZA SCOLASTICA

PER 5 ORE GIORNALIERE (DALLE ORE **8,30** ALLE ORE **13,30**)

PER 8 ORE GIORNALIERE (DALLE ORE **8,00** ALLE ORE **16,00**)

Il sottoscritto chiede che il proprio figlio possa anticipare l'entrata a scuola o rimanere oltre l'orario normale per motivi di lavoro dei genitori. Si impegna a documentare tale richiesta con la dichiarazione del datore di lavoro di entrambi i genitori. **In caso di mancata presentazione della documentazione di entrambi i genitori (entro il 1 settembre 2015) la presente richiesta è da ritenersi annullata.**

Si richiede l'iscrizione al pre-scuola (ore 7,45 – 8,00)
Nei seguenti giorni lun. - mart. - merc. - giov. - ven.

Si richiede l'iscrizione al post-scuola (ore 16,00 – 17,00)
Nei seguenti giorni lun. - mart. - merc. - giov. - ven.

Intende avvalersi dell'insegnamento della **RELIGIONE CATTOLICA** SI NO

Nel caso di genitori separati, indicare se l'affido è CONDIVISO ESCLUSIVO

Si autorizza l'utilizzo dei dati personali ai soli fini amministrativi legati all'iscrizione e alla frequenza della scuola.

(Firma congiunta in caso di affido condiviso; firma dell'affidatario, (in caso di affido esclusivo), il quale si impegna 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: entrambi i genitori solo affidatario

Lissone,

.....
.....
Firma dei genitori (o di chi esercita la potestà)

Sono informato che è possibile effettuare una sola iscrizione, **pena l'esclusione dagli elenchi.**

Indico con il numero 2 la prima alternativa alla scuola scelta, nel caso l'inserimento presso la scuola dell'infanzia Penati non fosse possibile per mancanza di posti, con il numero 3 la seconda alternativa della scuola scelta

<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Voltorno	<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Voltorno sede dist. Via Piermarini	
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Cagnola	<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Tiglio	<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Maria Bambina
<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Cuore Immacolato di Maria	<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Mater Divinae Providentiae (S.Margherita)	<input type="checkbox"/> Scuola dell'Infanzia Maria Immacolata (Bareggia)

Se in nessuna delle tre scuole scelte risultassero posti disponibili,

desidero che il Comune di Lissone mi comunichi l'eventuale disponibilità di posti in altre scuole

- o Statali
- o Paritarie

Diverse da quelle da me indicate.

non mi interessa che il Comune di Lissone comunichi l'eventuale disponibilità di posti in altre scuole (Statali o Paritarie)

Dichiarazione per la compilazione della graduatoria per l'ammissione alla scuola:
1) Bambini con disabilità certificata, a prescindere dalla residenza, nati entro il 31/12/2012.
2) Bambini nati entro il 31/12/2012, i cui genitori risiedono a Lissone¹, con precedenza per:
a) Bambini segnalati dai servizi sociali territoriali
b) Bambini con genitori o fratelli/sorelle con disabilità certificata
c) [solo per le scuole paritarie] Bambini i cui genitori o nonni risiedono nel territorio della Parrocchia
d) Bambini di 5 e 4 anni che non hanno mai frequentato la scuola dell'infanzia, oppure già frequentanti un'altra scuola ma con fratelli inseriti nella scuola dell'infanzia che viene scelta
e) Bambini con fratelli che nel 2015/2016 frequenteranno la stessa scuola dell'infanzia
f) Bambini con famiglie monoparentali
g) Bambini con famiglie in cui almeno uno dei genitori ha perso il lavoro nell'ultimo anno o famiglie con almeno 3 figli
h) Bambini con famiglie in cui entrambi i genitori lavorano
i) Bambini con fratelli che nel 2015/2016 frequenteranno lo stesso istituto comprensivo
j) Bambini di 5 e 4 anni provenienti, per trasferimento, da altre scuole di Lissone.
k) Bambini provenienti da altri Comuni, con residenza da perfezionare.
3) Bambini non residenti nati entro il 31/12/2012
a) Bambini segnalati dai servizi sociali territoriali
b) Bambini con genitori o fratelli/sorelle con disabilità certificata
c) Bambini di 5 e 4 anni che non hanno mai frequentato la scuola dell'infanzia
d) Bambini con fratelli che nel 2015/2016 frequenteranno la stessa scuola dell'infanzia
e) Bambini con famiglie monoparentali
f) Bambini con famiglie in cui almeno uno dei genitori ha perso il lavoro nell'ultimo anno o famiglie con almeno 3 figli
g) Bambini con famiglie in cui entrambi i genitori lavorano
h) Bambini con fratelli che nel 2015/2016 frequenteranno lo stesso istituto comprensivo
i) Bambini di 5 e 4 anni provenienti, per trasferimento, da scuole di Lissone.
j) Bambini di 5 e 4 anni provenienti, per trasferimento, da scuole di altri Comuni.

4) Bambini, i cui genitori risiedono a Lissone, nati dal 1/1 al 30/4/2013 (anticipatari)
Valgono gli stessi criteri di precedenza sopra esposti per i bambini i cui genitori risiedono a Lissone (punto 2).
In caso di parità di requisiti, i bambini saranno inseriti secondo la data di nascita (precedenza a chi è nato prima).
Le scuole dell'infanzia paritarie, se lo ritengono opportuno, possono invertire l'ordine di precedenza dei punti 3) e 4).
5) Bambini non residenti nati dal 1/1 al 30/4/2013 (anticipatari)
Valgono gli stessi criteri di precedenza sopra esposti per i bambini non residenti (punto 3)

Le famiglie che l'anno precedente hanno già presentato domanda di iscrizione e i cui figli risultano ancora in lista d'attesa devono comunque presentare una **nuova** domanda di iscrizione per l'anno scolastico 2015/2016.

In caso di parità di requisiti, i bambini saranno inseriti secondo la data di nascita (precedenza a chi è nato prima).

Prima di inserire i bambini non residenti nati entro il 31/12/2012, saranno inseriti i bambini residenti nati entro il 31/12/2012 che risultassero in lista d'attesa a livello comunale.

¹ Se i genitori risiedono in due Comuni diversi, la residenza da considerare è quella del genitore che ha il figlio nel proprio stato di famiglia



Ministero dell' Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo II "Piazza Caduti di via Fani"
Via CARAVAGGIO, 1 – 20851 LISSONE (MB) Tel. 039480792 – fax 0392452510
E mail uffici: - miic8f5006@pec.istruzione.it – miic8f5006@istruzione.it
CODICE ISTITUTO MIIC8F5006 – CODICE FISCALE 85017330151

Allegato Mod. D

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2015 / 2016

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

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data _____

Scuola _____ Classe _____ Sezione _____

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".

Allegato Mod. E

Modulo integrativo per le scelte da parte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2015-2016

Alunno _____

La scelta ha effetto per l'intera permanenza nella scuola dell'infanzia, salvo motivazioni che possano portare a variare la scelta, da comunicare per iscritto al Dirigente scolastico.

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE**
B) ENTRATA POSTICIPATA/USCITA ANTICIPATA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma del genitore o di chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, (firma congiunta nel caso di genitori separati o divorziati; 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). (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006 n. 54)

Lissone _____

Firma: _____

SERVIZIO ELETTORALE - RISERVATO AI GENITORI DELL'ALUNNO

Al fine di poter essere inserite 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

*PADRE

Cognome e nome _____ nato a _____ ()
il _____ cittadinanza _____ Codice fiscale _____
indirizzo _____ rec.tel. abitazione _____ cell. _____
titolo di studio _____ professione _____
recapito luogo di lavoro _____ tel. _____ cell. _____

*MADRE

Cognome e nome _____ nato a _____ ()
il _____ cittadinanza _____ Codice fiscale _____
indirizzo _____ rec.tel. abitazione _____ cell. _____
titolo di studio _____ professione _____
recapito luogo di lavoro _____ tel. _____ cell. _____

Se altri figli frequentano una delle scuole di questo istituto comprensivo, si prega di compilare il modello sottostante:

COGNOME	NOME	classe	sez.	SCUOLA
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

* o chi esercita la potestà genitoriale

AUTOCERTIFICAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

In base alla Legge Regionale 4/8/2003 n.12 il sottoscritto _____ autocertifica che il proprio figlio _____ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie.

Firma del padre _____ firma della madre _____
Eventuali comunicazioni _____

INFORMATIVA (D.L.169/2003 – ART.13)

- I dati anagrafici dell'alunno potranno essere comunicati ai responsabili del servizio mensa per fini organizzativi dello stesso. La mancanza del consenso su questo punto comporterà l'impossibilità assoluta alla somministrazione regolare dei pasti. Questa Istituzione garantisce che il soggetto a cui i dati sono comunicati tratterà gli stessi in conformità alle disposizioni del D.L. 196/2003
Do il consenso nego il consenso
- I dati anagrafici dell'alunno potranno essere comunicati ad enti esterni per l'organizzazione di attività didattiche di vario genere incluse le uscite didattiche (in tale caso la determinazione del soggetto a cui i dati saranno comunicati verrà fatta per ogni singolo evento).
Do il consenso nego il consenso
- I dati anagrafici dell'alunno potranno essere comunicati ad altri Istituti di Istruzione che li richiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi.
Do il consenso nego il consenso
- Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare il minore, per fini strettamente connessi all'attività didattica. Le fotografie inoltre potranno essere esposte all'interno dei locali dell'Istituto in aree ad esclusiva fruizione degli studenti e del personale della scuola. Le immagini potranno essere pubblicate sul sito della scuola. Riprese e fotografie potranno essere effettuate in contesti didattici anche esterni alla scuola purché connessi con il Piano dell'Offerta formativa.
Do il consenso nego il consenso
- Il nome e cognome dell'alunno, la sua foto, la sua immagine in movimento e la sua voce (audiovisivi) potrà essere diffusa mediante pubblicazione sul sito internet istituzionale della scuola.
Do il consenso nego il consenso
- L'interessato dichiara di essere consapevole che la scuola in quanto ente pubblico di natura non economica ha il diritto a trattare i dati personali contenuti nel presente modulo, senza richiedere alcun consenso, purché il trattamento avvenga per i fini strettamente indispensabili all'esercizio dell'attività istituzionale dell'ente stesso.(ai sensi del D.L. 196 del 2003)
Do il consenso nego il consenso



Ministero dell 'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo II
"Piazza Caduti di via Fani"
Via CARAVAGGIO, 1 – 20851 LISSONE (MB) Tel. 039480792 – fax 0392452510
E mail uffici: - miic8f5006@pec.istruzione.it – miic8f5006@istruzione.it
CODICE ISTITUTO MIIC8F5006 – CODICE FISCALE 85017330151

**AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE NELL'AMBITO
DEL COMUNE DI LISSONE**

Il sottoscritto/a _____

Genitore dell'alunno/a _____

Iscritto/a nell'anno scolastico 2015/2016 presso la scuola _____

A U T O R I Z Z A

Il/la figlio/a a partecipare alle uscite didattiche che si svolgeranno nel corso degli anni scolastici 2015/2016 e successivi, fino al passaggio ad altra Istituzione scolastica, nell'ambito del Comune di Lissone senza oneri economici da parte della famiglia.

Firma _____