



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per la Lombardia  
Istituto Comprensivo Statale "via De Gasperi" - Seveso

### DOMANDA di ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2017/18

RISERVATO ALL'UFFICIO: Prot. n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**MOD A**

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritti \_\_\_\_\_ - e \_\_\_\_\_  
(cognome e nome di entrambi i genitori/tutori)

in qualità di  genitori  tutore/i

**Madre** nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

**Padre** nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

#### CHIEDONO

L'iscrizione del \_\_\_ bambino/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

A codesta scuola dell'infanzia "G. Rodari", via Fermi, 9 – Seveso per l' a. s. 2017/2018

chiedono di avvalersi,

sulla base del Piano dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario** per 40 ore settimanali (08:00 – 16:00)
- orario ridotto** delle attività solo mattina (08:00 – 13:00)
- orario prolungato** delle attività fino a 50 ore (07:30 – 17:30)

Chiedono altresì di avvalersi

- dell'anticipo (**nati dal 01/01/2015 al 30/04/2015**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono **tre anni entro il 31 dicembre 2017**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**dichiarano** che

- il/la bambin\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome nome) (codice fiscale)

- è nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_  
(cognome nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

Data \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione padre**

**Firma di autocertificazione madre**

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

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

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

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli 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. 196/03 ART. 18 del Regolamento Ministeriale 305/2006). Si impegna inoltre a segnalare all'ufficio di segreteria ogni variazione relativa ai dati comunicati ed intervenuti successivamente alla consegna della presente domanda.

Data \_\_\_\_\_

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

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

**MOD B: Sezione integrativa per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica** (La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce).

**Alunno** \_\_\_\_\_

- Scelta di AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica
- Scelta di NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica

**MOD. C: Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica** (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

- Attività didattiche e formative
- Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza del personale docente
- Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_

Firma del Padre \_\_\_\_\_

Firma della Madre \_\_\_\_\_

**MOD. D: Sezione per la scelta dei servizi scolastici integrativi**

- mensa** e attività ludiche assistite (nei giorni di frequenza pomeridiana)
- servizio trasporto** (se effettuato dall'ente locale)
- servizio pre scuola** (se effettuato dall'ente locale)
- servizio post scuola** (se effettuato dall'ente locale)

Si forniscono inoltre i seguenti dati utili all'ammissione, alla gestione delle statistiche interne ed alle rilevazioni delle aspettative dell'utenza.

- l'alunn\_ è residente con i genitori nel comune di Seveso;
- l'alunn\_ è orfano di  madre  padre
- l'alunn\_ è diversamente abile
- l'alunn\_ è "in affidamento"
- l'alunn\_ ha frequentato l'asilo nido di \_\_\_\_\_
- l'alunn\_ **NON** ha frequentato la scuola dell'infanzia negli anni precedenti
- fratelli o sorelle frequentanti l'Istituto Comprensivo di via De Gasperi
- entrambi i genitori lavorano:

Padre \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_ sede di lavoro \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_ sede di lavoro \_\_\_\_\_

**DATI SULLA REPERIBILITA'**

Padre telefono n. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Madre telefono n. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma Padre \_\_\_\_\_

Firma Madre \_\_\_\_\_

**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.**