

ISTITUTO COMPRENSIVO "MARIA MONTESSORI" CARDANO AL CAMPO	Iscrizione Scuola Infanzia Mod. 3	Rev. del 04/12/2017
--	--------------------------------------	------------------------

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "M. MONTESSORI" CARDANO AL CAMPO

Il/La sottoscritto/a genitore ☐ tutore ☐ affidatario ☐
residente a in via n Prov.
Recapiti telefonici indirizzo mail

CHIEDE L'ISCRIZIONE PER L'A.S. 2018/2019

del/della proprio/a figlio/a

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE "BRUNO MUNARI" DI CARDANO AL CAMPO

Il/La sottoscritto/o sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa svolgere il seguente **TEMPO SCUOLA**:

☐ opzione a orario ordinario di 40 ore settimanali (**delibera del Consiglio d'Istituto n. 84, seduta del 06.12.2016**)

☐ opzione b orario ridotto di 25 ore settimanali

Il servizio di doposcuola, a partire dalle ore 16.00, sarà garantito dal Comune con compartecipazione a carico delle famiglie

CHIEDE di avvalersi:

☐ del pre-scuola dalle ore 7.30 alle ore 7.45 garantito dalla scuola

CHIEDE altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i nati dal 01.01.2016 al 30.04.2016**) subordinatamente alla disponibilità di posti e all'esaurimento di eventuali liste d'attesa, alla precedenza dei nati entro il 31.12.2015 e ai criteri di ammissione definiti dal Regolamento d'Istituto

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 il proprio figlio/a **M (....) F (....)**

CODICE FISCALE del bambino/a

è nato a il

è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale cittadinanza)

è residente a Prov. in Via/Piazza

ha frequentato l'asilo nido ☐ sì ☐ no
(se sì, specificare presso quale asilo nido)

ha frequentato la Scuola dell'Infanzia ☐ sì ☐ no
(se sì, specificare presso quale Scuola dell'Infanzia)

Dichiara che il proprio figlio/a è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie, effettuate presso il distretto sanitario di e allega uno dei seguenti documenti:

☐ certificato vaccinale rilasciato dall'Asl competente;

☐ attestazione rilasciata dal competente servizio Asl che indichi se il minore sia in regola con le vaccinazioni obbligatorie;

☐ copia del libretto vaccinale validato dall'Asl;

☐ dichiarazione sostitutiva ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (è possibile scaricare il modulo di autodichiarazione dal sito web dell'Istituto oppure richiederlo presso gli Uffici di Segreteria negli orari di sportello).

Si segnala che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, **per le scuole dell'infanzia la presentazione della documentazione attestante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.**

Dichiara, inoltre, che il nucleo familiare di cui fa parte l'alunno è composto da:

- ☐ padre dell'alunno/a
nato a Prov il
residente a Prov in Via/Piazza
cittadinanza
- ☐ madre dell'alunno/a
nata a Prov il
residente a Prov in Via/Piazza
cittadinanza
- ☐ fratelli/sorelle dell'alunno/a
- | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|----------------|------------------|-----------------|
| | | |
| | | |
- ☐ altri figli frequentanti l'Istituto Comprensivo "Maria Montessori"
- | Cognome e nome | Luogo di nascita | Data di nascita |
|----------------|------------------|-----------------|
| | | |
| | | |

Ai fini di una eventuale graduatoria di ammissione, ad integrazione dei dati anagrafici sopra comunicati, dichiara che (art. 24 del Regolamento Interno d'Istituto):

- ☐ il bambino vive con unico genitore convivente
☐ entrambi i genitori lavorano
☐ nel nucleo familiare ci sono portatori di handicap
☐ uno solo dei genitori lavora

Ulteriori criteri per alunni non residenti nel Comune di Cardano al Campo

Ai fini di una eventuale graduatoria di ammissione, dichiara che (art. 24 del Regolamento Interno d'Istituto):

- ☐ il bambino possiede fratelli già frequentanti le classi del plesso
☐ il bambino possiede parenti **residenti** addetti al suo accompagnamento a scuola
☐ uno o entrambi i genitori lavorano nel territorio del Comune di Cardano al Campo

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il Sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D. Leg.vo 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. Leg.vo 30.06.2003, n. 196 e regolamento ministeriale 07.12.2006, n. 305).

Data Firma *

Data Firma *

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione Scolastica sia stata condivisa.

Responsabile del minore (nel caso di genitori separati/divorziati):

padre Sentenza tribunale di n. del

madre Sentenza tribunale di n. del

N.B. : allegare copia autenticata della Sentenza

AUTORIZZAZIONE LIBERATORIA USO DELLE IMMAGINI

Il/la sottoscritto/a

genitore dell'alunno/a nato/a il

Presentante domanda d'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia "B. Munari"

☐ **AUTORIZZA** ☐ **NON AUTORIZZA**

a titolo gratuito e senza limiti di tempo l'uso di immagini, foto e filmati, in cui compare ritratto/a il/la proprio/a figlio/a, all'esclusivo fine di documentare manifestazioni, iniziative ed attività didattiche, all'interno dei locali scolastici e sul sito web dell'Istituto (rif. linee guida garante della Privacy).

Firma *

Firma *

AUTORIZZAZIONE

(riferimento: Regolamento Interno d'Istituto)

art. 22 Il servizio di pronto soccorso di primo intervento sarà effettuato dal docente che ha in cura la classe al momento dell'infortunio, rivolgendosi ad uno dei responsabili del primo soccorso, se presente nel plesso. In caso di scarsa gravità dell'infortunio, si darà immediata comunicazione dell'evento al Dirigente Scolastico o a suo sostituto e ai genitori dell'alunno o alla persona delegata dalla famiglia che si farà carico di accompagnare il figlio infortunato dal Medico di base o al pronto soccorso, per le cure del caso.

In assenza del genitore o della persona delegata, il Dirigente Scolastico previa autorizzazione scritta rilasciata dai genitori può autorizzare personale scolastico ad accompagnare l'infortunato al più vicino pronto soccorso o ambulatorio medico.

Per gli infortuni rivestenti carattere di effettiva urgenza e gravità, si provvederà a chiamare l'ambulanza e ad informare il Dirigente Scolastico, o suo sostituto, che contatterà d'urgenza i genitori. All'arrivo dell'ambulanza, se il genitore non è ancora presente, l'infortunato sarà accompagnato al pronto soccorso da personale scolastico a disposizione.

I sottoscritti

genitori dell'alunno

iscritto/a alla Scuola dell'Infanzia "B. Munari"

in riferimento al Regolamento Interno d'Istituto

☐ **AUTORIZZANO**

☐ **NON AUTORIZZANO**

il personale della scuola ad accompagnare il proprio figlio/a al più vicino Pronto Soccorso o Ambulatorio Medico

Data

Firma *

Firma *

DELEGA PER IL RITIRO DEL/LA FIGLIO/A IN ORARIO SCOLASTICO

(riferimento: Regolamento Interno d'Istituto)

art. 13 Le uscite anticipate degli alunni sono autorizzate dal Dirigente Scolastico solo previa richiesta scritta e in presenza di un genitore o di suo delegato, che se ne assuma la responsabilità

I sottoscritti

genitori dell'alunno/a

iscritto alla Scuola dell'Infanzia "B. Munari"

in riferimento al Regolamento Interno d'Istituto

DELEGANO

I Signori

1.	Tel.
2.	Tel.
3.	Tel.

a ritirare il proprio figlio/a dalla scuola durante le ore di lezione. Si precisa che le persone delegate devono essere maggiorenni.

GENITORI

Firma *
Firma *

DELEGATI

.....
.....
.....

Ulteriori criteri per alunni richiedenti il plesso Manzoni (sede distaccata)

Il/la sottoscritto/a segnala la preferenza per le due sezioni ubicate in via Martiri di Kindù presso la Scuola Primaria "A. Manzoni".

Compatibilmente con la disponibilità dei posti che si verranno a creare per l'anno scolastico 2018/19, ai fini di una eventuale graduatoria di ammissione, dichiara che (**Consiglio di Istituto – seduta del 08 giugno 2016**):

- ☐ Il bambino è residente
- ☐ il bambino possiede fratelli frequentanti la Scuola dell'Infanzia nel plesso Manzoni
- ☐ il bambino risiede nel bacino d'utenza Manzoni
- ☐ il bambino possiede fratelli iscritti alla Scuola Primaria Manzoni
- ☐ il bambino possiede parenti addetti al suo accompagnamento a scuola, impediti/svantaggiati negli spostamenti, residenti nel bacino d'utenza Manzoni
- ☐ entrambi i genitori lavorano
- ☐ uno solo dei genitori lavora
- ☐ il bambino non è residente