



Ministero dell'Istruzione

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ADA NEGRI"

Via San Giulio, 20 - 20873 CAVENAGO DI BRIANZA (MB)

Telefono 02/9501609 - Sito web: <http://www.iccavenagodibrianza.edu.it>

E-mail mbic8cq007@istruzione.it; Posta elettronica certificata mbic8cq007@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto "Ada Negri" di Cavenago di Brianza (MB)

I sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
Cognome e nome

dell'alunn_ _____ **ANTICIPO** (nati entro il 30 aprile 2021)
Cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dell_ stess_ al anno della scuola dell'Infanzia di Cavenago B.za per l'anno scol. **2023/2024**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

il/la bambin_ _____ / _____ Sesso
cognome nome

cod.fisc. |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Comune di nascita _____ (Prov. __) Stato _____ il __/__/____

È cittadino italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ Prov. _____ Cap. _____

Via/piazza _____ n. _____

- Recapiti telefonici:

Madre: _____ Padre: _____

- e-mail dei genitori:

Madre: _____ @ _____

Padre: _____ @ _____

N.B. ogni variazione di recapito deve essere comunicata in forma scritta all'Ufficio di segreteria

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (*) sì no

(*) La presentazione del Certificato non è obbligatoria ma l'adempimento degli obblighi vaccinali costituisce requisito necessario per l'ammissione alla frequenza della scuola dell'Infanzia (Legge n. 119 del 31/07/17)

- proviene dalla scuola dell'Infanzia _____ (solo per i bambini di 4 e 5 anni) ove ha frequentato la classe/sez. _____

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

PARENTELA	COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	CODICE FISCALE

INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Visti gli articoli artt. 316 e 317 del Codice Civile, la richiesta di iscrizione deve essere condivisa da entrambi i genitori, salva diversa disposizione del giudice in caso di affidamento esclusivo, pertanto il firmatario dichiara di avere effettuato la scelta nell'osservanza delle norme di cui sopra.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98; DPR 445/2000)
Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 del Regolamento UE 679/2016)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento Europeo 679/2016 GDPR in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che i dati richiesti verranno raccolti ed utilizzati sia con modalità informatizzate che cartacee ai fini dell'erogazione del servizio di istruzione previsto dal presente Istituto. In qualità di interessato/a per Lei valgono i diritti di cui agli artt. 15-16-17-18-20-21 del suddetto Regolamento. I dati conferiti hanno natura obbligatoria per poter effettuare le operazioni di cui al punto precedente. Titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Comprensivo Statale "Ada Negri" Via S.Giulio 20 - Cavenago di Brianza. 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 P.A.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____

Allegato scheda A

SCelta OPPORTUNITÀ FORMATIVE

Si chiede di esprimere le seguenti preferenze di tempo scuola:

Opzione A (*)	Tempo ordinario (40 ore sett.li da lunedì a venerdì ore 8:00-16:00)	<input type="checkbox"/>
	Ingresso alunni: dalle 8:00 alle 9:00 - Uscita ore 15:45-16:00	
	Servizio di refezione scolastica compresa dalle 11:30 alle 13:00	
Opzione B (*)	Frequenza con orario ridotto (da lunedì a venerdì ore 8-11:30 senza refezione)	<input type="checkbox"/>
	Frequenza con orario ridotto (da lunedì a venerdì ore 8-13:00 con refezione)	<input type="checkbox"/>

(*) Esprimere la preferenza per una sola delle due opzioni: **Opzione A** (tempo ordinario) oppure **Opzione B** (frequenza con orario ridotto)

I N O L T R E

CHIEDE DI AVVALERSI DELL'ANTICIPO (solo per i nati nel 2021 entro il 30 Aprile) consapevole che l'iscrizione viene accettata con riserva ed inserita in una separata lista di attesa. Infatti, pur disponibili i posti e sempre dopo aver esaurito la lista d'attesa dei nati dal 01/01/2020 al 31/12/2020, l'ammissione a frequenza degli anticipatori è garantita solamente a condizione della disponibilità di locali ed attrezzature idonee, nonché alla valutazione preliminare dei docenti circa un proficuo inserimento. E' pertanto consapevole che non vi sia alcuna garanzia di ammissione alla frequenza.

Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia: _____
(formato gg/mm/aaaa) – Dato richiesto per fini statistici.

0 Ai fini di accertare la priorità di accesso alla frequenza si chiede di indicare le seguenti situazioni:

ALUNNO/A in situazione di Handicap in possesso della certificazione di cui alla Legge 104/92	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ALUNNO/A in condizione di disagio (affidato o seguito dai Serv.Sociali del Comune di residenza)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
ALUNNO/A con genitori e/o tutori che lavorano entrambi con orario full time	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____

Allegato scheda B

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

Il sottoscritto padre/tutore _____

la sottoscritta madre _____

a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (Art. 9.2 del Concordato 18/2/1984 ratificato con Legge 25/03/1985).

Chiede che propri figl possa

AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica (*)

La scelta deve essere condivisa da entrambi i genitori, salva diversa disposizione del giudice in caso di affidamento esclusivo, pertanto il firmatario dichiara di effettuarla nell'osservanza degli artt. 316 e 317 del Codice Civile relativi alla responsabilità genitoriale.

DATA _____

FIRMA DEL GENITORE _____

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".

(*) La scelta delle attività sarà concordata con i docenti della scuola dell'infanzia all'inizio dell'anno scolastico.

CRITERI DI PRIORITA' per l'accesso alla Scuola dell'Infanzia relativamente ai POSTI DISPONIBILI e CRITERI DELLA LISTA D'ATTESA

I criteri della lista d'attesa e la disponibilità dei posti vengono annualmente individuati e valutati dal Consiglio d'Istituto entro la data di scadenza del periodo di iscrizione. Le eventuali liste di attesa saranno comunicate alle famiglie indicativamente entro il mese di marzo di ogni anno.

La Delibera n. 56 del Consiglio di Istituto del 15/12/2022 riguardante i criteri per la Lista di attesa della scuola dell'Infanzia è pubblicata sul sito: <https://www.iccavenagodibrianza.edu.it>.
Con la sottoscrizione del presente modulo di iscrizione le famiglie dichiarano di aver preso visione della delibera di cui sopra.

RICHIESTE O COMUNICAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA ALLA SCUOLA

Data _____ Firma del genitore _____

INDICAZIONI OPERATIVE

1. Scaricare il modulo d'iscrizione dal sito web della Scuola <http://www.iccavenagodibrianza.edu.it>.
Oppure
Ritirare preventivamente una copia presso l'Ufficio di Segreteria di Via San Giulio n°20.
2. Consegnare il modulo d'iscrizione allo sportello dell'Ufficio di Segreteria compilato in tutti i suoi campi, in maniera chiara e leggibile. Apporre tutte le firme tranne quella di Autocertificazione da sottoscrivere al momento della consegna.
3. Consegnare in allegato alla domanda d'iscrizione copia dei documenti di riconoscimento e dei codici fiscali di entrambi i genitori e del bambino/a che si chiede di iscrivere alla scuola dell'Infanzia.

Le iscrizioni alla **scuola dell'Infanzia** si ricevono presso l'Ufficio di Segreteria di Via San Giulio n. 20 **dal 09/01/2023 al 30/01/2023** secondo il seguente orario:

Mattino: da **lunedì** a **venerdì** dalle **10,00** alle **13,00**

Pomeriggio: **martedì** e **mercoledì** dalle **14,00** alle **16,00**

In caso di impedimento per motivi di lavoro o altre necessità comprovate è possibile fissare un appuntamento telefonando al mattino e contattando la Segreteria Alunni al n. 029501609.