

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Don Orione" via Fabriano, 4
20161 Milano - Tel. 0288452793
Plesso: Scuola dell'Infanzia Statale di via Iseo, 7

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
 genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario
Dell'alunno/a _____
CHIEDE
L'iscrizione dello/a stesso/a alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico **2024/2025**

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'alunno/a COGNOME e NOME _____
C. F. (obbligatorio) _____
È nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
È cittadino italiano altro (indicare la cittadinanza) _____
Data di arrivo in Italia _____
È residente a _____ Prov. _____ in via /Piazza _____
Cell. Mamma _____ Cell. Papà _____

E-mail _____

Proviene dal nido/scuola materna _____

Che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	parentela
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Data _____ **Firma di autocertificazione*** _____
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* 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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ Presa visione * _____

* 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.

ESPRIME LE SEGUENTI PREFERENZE

- Turno normale con refezione entrata ore 8 .00/ 8.20 uscita ore 15.45 - 16
altrimenti entrata ore 8 .40/ 9.00 uscita ore 15.45 - 16

Oppure

- Prolungamento entrata ore 8 .00/ 8.45 uscita ore 16.45 - 17
altrimenti entrata ore 8 .40/ 9.00 uscita ore 16.45 - 17

(solo per i genitori che lavorano entrambi; occorre presentare dichiarazione del datore di lavoro con l'orario di servizio)

Per l'attivazione del servizio la percentuale degli iscritti deve essere del 20% del totale degli alunni della scuola dell'Infanzia (delibera del Consiglio di Istituto n° 122 del 21/12/2023)

Come da delibera n. 122 del Consiglio d' Istituto del 21/12/2023 l'iscrizione decade automaticamente per assenze superiori a 60 giorni consecutivi eccettuati i motivi di salute certificati

Chiede altresì di avvalersi

- Dell'anticipo (per i nati entro il 30 Aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 Dicembre 2024

SCelta DI AVVALERSI O MENO DELL'INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

La presente scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica è valida per tutto il ciclo di studi se non viene specificatamente revocata.

Il/La sottoscritto/a, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/2/84 ratificato con Legge 25/3/1985),

chiede che il/la proprio/a Figlio/a possa
avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma del genitore _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SERVIZI COMUNALI

L'iscrizione al servizio di REFEZIONE SCOLASTICA va effettuato dalla famiglia presso Milano Ristorazione via Matteucci 1 20129 Milano - tel. 02- 84980006.

Per la determinazione della quota dovrà essere consegnata documentazione ISEE in corso di validità.

Altri recapiti telefonici

Tel lavoro padre _____ lavoro madre _____

Telefono nonni _____

Altro _____

ALLEGATI:

- **2 foto formato tessera**
- **Fotocopia C.F. alunno/a; Madre e Padre.**
- **Fotocopia certificato vaccinale**

Criteria accoglimento domande di iscrizione alunni
(delibera C di I n° 122 del 21/12/2023)

Alunno/a _____

- alunno diversamente abili (va allegata documentazione) (punti 4)
- alunno con fratelli/sorelle che già frequentano l'Istituto Comprensivo :
indicare nome - classe - plesso:

(punti1)

- alunno con almeno un genitore che lavora nel bacino di utenza
(punti 1)

- alunno con entrambi i genitori lavoratori (va allegata documentazione)
(punti 1)

Milano, _____

Firma del genitore

LIBERATORIA

Con la presente il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

iscritto/a presso l'I.C. Don Orione - Via Fabriano, 4 - Scuola dell'Infanzia di Via Iseo, 7

AUTORIZZO

I docenti ad effettuare fotografie individuali e/o di gruppo, filmati video, registrazioni audio e ad utilizzarli ai soli fini didattici.

Dichiaro di non avanzare alcuna pretesa di retribuzione o di diritti di immagine.

AUTORIZZO

Altresì la scuola a pubblicare sul proprio sito foto, registrazioni video e audio ed elaborati degli alunni .

Dichiaro di non avanzare alcuna pretesa di retribuzione o di diritti di immagine.

Data, _____

Firma
