

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO DI OLGiate COMASCO**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE - PLESSO DI**  
 VIA RONCORONI      VIA REPUBBLICA      CASTELNUOVO BOZZENTE

Il/La sottoscritto/a _____ <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore <p style="text-align: center; font-size: small;">Cognome e nome</p> dell'alunno/a _____ <p style="text-align: center; font-size: small;">Cognome e nome</p> <p style="text-align: center;"><b><u>CHIEDE</u></b></p> l'iscrizione dello/a stesso/a alla Scuola dell'Infanzia Statale sopra indicata, per l'a.s. ____/____
---

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/la figlio/a:

\_\_\_\_\_  MASCHIO  
 \_\_\_\_\_  FEMMINA  

Cognome e nome alunno/a

codice fiscale (allegare fotocopia) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

- è nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

- è cittadino/a  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_  
 (per gli alunni nati all'estero indicare la data di arrivo in Italia: \_\_\_\_\_)

- è residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

- domiciliato/a a (solo se è diverso dalla residenza) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

- e-mail \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DELLA FAMIGLIA (SCRIVERE IN STAMPATO MAIUSCOLO)**

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI.

Rapporto di parentela	Cognome (di nascita) e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza
Padre				
	Codice fiscale			
Madre				
	Codice fiscale			
opp. Tutore *				
	Codice fiscale			

\* Genitore non convivente, in situazione di separazione o divorzio a cui il/la figlio/a **non** sia stato affidato che, avendo il dovere di vigilare sulla sua istruzione ed educazione, chiede di essere messo in condizione di poter esercitare il diritto di seguire il/la figlio/a nel percorso scolastico, ai sensi degli articoli 155 e 317 c.c.

Fratelli o sorelle in età scolare	Cognome e nome	Data di nascita	Scuola frequentata

data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_

Alunno/a \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, descritte nel documento del POF distribuito a tutti e illustrato in apposita riunione,

### CHIEDE

- Tempo Scuola di 40 ore settimanali con mensa (dalle ore 8.00 - alle ore 16.00)
- Tempo Scuola minimo di 25 ore settimanali con mensa (dalle ore 8.00 - alle ore 13.00)  
Scelta vincolante per tre anni.

*Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata (riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio ed il 30 aprile dell'anno scolastico di riferimento) subordinata alla disponibilità dei posti e al completamento dell'inserimento dei bambini non anticipatari.*

#### Solo per le scuole di Olgiate Comasco

- Chiede di avvalersi del servizio comunale di pre-scuola con onere a carico del genitore (dalle ore 7.30 alle 8.00)
- Chiede di avvalersi del servizio comunale di dopo-scuola con onere a carico del genitore (con uscita dalle ore 16.30 alle 18.00)
- Chiede di avvalersi del servizio comunale di trasporto con onere a carico del genitore

Nota: le opzioni a pagamento sono indicative e non comportano impegno da parte dell'Amministrazione Comunale. Gli uffici comunali provvederanno ad inviare il modulo di conferma formale per i servizi richiesti.

#### Solo per la scuola di Castelnuovo Bozzente

È interessato/a al  pre-scuola  dopo-scuola

(Il pre-scuola e il dopo-scuola potrebbero essere organizzati dall'Amministrazione Comunale di Castelnuovo Bozzente nel caso in cui vi fosse un congruo numero di richieste, con onere a carico del genitore).

\*\*\*\*\*

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

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, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi di tale insegnamento.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

\*\*\*\*\*

Il/La sottoscritto/a presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.L.vo n. 196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L.vo n. 196/2003 e Regolamento ministeriale n. 305/2006).

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; 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.

**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.**

## VACCINAZIONI:

Si ricorda che La circolare sulle iscrizioni rinvia all'articolo 3 bis del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni in legge 31 luglio 2017, n. 119. Il succitato articolo riguarda la procedura semplificata di seguito descritta:

- ❖ i dirigenti scolastici devono trasmettere alle aziende sanitarie locali, entro il 10 marzo, l'elenco degli iscritti di età compresa tra zero e sedici anni
- ❖ le ALS, entro il 10 giugno, restituiscono i summenzionati elenchi con l'indicazione dei soggetti che non risultino in regola con gli obblighi vaccinali, che non rientrino nelle situazioni di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni e che non abbiano presentato formale richiesta di vaccinazione.
- ❖ nei dieci giorni successivi all'acquisizione degli elenchi con le indicazioni succitate, i dirigenti scolastici invitano i genitori, i tutori o i soggetti affidatari a depositare, entro il 10 luglio, la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse, o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all'ASL competente.
- ❖ dopo il suddetto invito, i dirigenti scolastici trasmettono all'ASL, entro il 20 luglio, la documentazione presentata dai genitori o la comunicazione dell'eventuale mancato deposito per gli adempimenti di competenza e, ricorrendone i presupposti, per l'applicazione delle sanzioni. **Per la scuola dell'infanzia la mancata presentazione della documentazione summenzionata comporta la decadenza dall'iscrizione.** Non determina, invece, la decadenza dall'iscrizione né impedisce la partecipazione agli esami, per gli altri gradi di istruzione.

I dirigenti scolastici devono dare attuazione alle sopra riportate disposizioni.

ALUNNO/A \_\_\_\_\_ A. S. \_\_\_\_\_

- ❖ Proviene dal nido  sì  no
- ❖ Proviene da altra scuola dell'infanzia  sì  no
- ❖ Ha allergie o intolleranze  sì  no  
In caso affermativo si prega di consegnare il certificato medico
- ❖ Deve assumere farmaci salvavita  sì  no  
In caso affermativo si prega di consegnare il certificato medico
- ❖ E' seguito dai servizi pedagogici  sì  no  
Se sì quali? \_\_\_\_\_
- ❖ Gli/Le insegnanti potranno prendere contatti?  sì  no  
Se sì indicare i recapiti telefonici \_\_\_\_\_
- ❖ Altre informazioni che i genitori intendono comunicare, in quanto ritengono utili per il bambino e gli insegnanti:

---

---

---

---

**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.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

Io Sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Genitore/tutore di Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**alla presente domanda di iscrizione per il proprio/a figlio/a**

alla classe<sup>1</sup> \_\_\_\_\_ della scuola dell'Infanzia

del comune di<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**ALLEGA:**

fotocopia fronte/retro di:

- 1. codice fiscale genitori/tutori e dell'alunno**
- 2. carta di identità genitori/tutori e dell'alunno**

lì \_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_

*firma leggibile genitore/tutore*

---

-----  
1 Anche se tutte le sezioni sono miste, preghiamo di indicare: prima (piccoli)/ seconda (mezzani)/ terza (grandi)

2 Castelnuovo Bozzente, Olgiate Comasco - via Roncoroni, Olgiate Comasco - via Repubblica