
**DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA BRANEGA:**

ANNO SCOLASTICO

2019-2020

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

dell'ALUNNO/A _____

(cognome)

(nome)

Maschio

Femmina

- CODICE FISCALE: _____

nato/a a _____ Prov _____ Nazione: _____ il ____/____/____

residente in Via _____ n. _____

telefono abitazione: 010 _____ cell. _____

altri eventuali recapiti telefonici (ufficio, ...): _____

indirizzo e-mail: _____

PRESO ATTO DELL'OFFERTA FORMATIVA DELL'ISTITUTO

CHIEDE

che l'alunno/a sia iscritto/a per l'anno scolastico 2019/2020 alla scuola dell'Infanzia Branega.

A conoscenza che l'orario di ingresso è dalle 7.45 alle 9.00 e che, su richiesta dei genitori, sarà attivato un servizio di pre-scuola dalle h 7.15 alle h 7.45, opta per la seguente organizzazione oraria:

- FREQUENZA ANTIMERIDIANA CON PRANZO A CASA (uscita dalle 11.45 alle 12.00)
- FREQUENZA ANTIMERIDIANA CON PRANZO A SCUOLA (uscita dalle 13.15 alle 14.00)
- FREQUENZA ANTIMERIDIANA E POMERIDIANA con PRANZO A CASA (uscita dalle 11.45 alle 12.00) - RIENTRO (il rientro è dalle ore 13.15 alle ore 14.00) E USCITA dalle 16.00 alle 16.45
- FREQUENZA ANTIMERIDIANA E POMERIDIANA (uscita dalle 16.00 alle 16.45)

Sono a conoscenza del criterio stabilito dal Consiglio di Istituto su proposta del Collegio Docenti che stabilisce quanto segue: i bambini legati da relazioni di parentela (fratelli, sorelle, cugini/e) verranno inseriti in sezioni diverse. Solo in casi eccezionali e in presenza di valide motivazioni, i docenti potranno decidere diversamente.

Firma _____

MODULO PER L'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 in cui è prevista l'iscrizione d'ufficio.

SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Il diritto di scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa

Firma _____

Chi sceglie di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica verrà informato a settembre 2019 sulle attività alternative che la scuola riuscirà ad offrire in base alle risorse umane disponibili.

IN CASO DI LISTA D'ATTESA, il Consiglio d'Istituto ha deliberato i seguenti criteri di precedenza per i nuovi iscritti:

- 1) Situazioni di disabilità o difficoltà (di comportamento, di apprendimento...) certificate
- 2) Fratelli o sorelle che frequentano la Scuola Montanella o la scuola Assarotti
- 3) Bambini di 5 anni
- 4) Presenza di un solo genitore
- 5) Entrambi i genitori lavoratori
- 6) Particolari situazioni di difficoltà familiari documentate dai servizi (distretto sociale e/o ASL).

DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai sensi della normativa sulla autocertificazione, consapevole delle sanzioni anche penali cui incorre chi dichiara dati parziali o non corrispondenti al vero, quanto segue:

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI E COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE

RELAZIONE DI PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA (PROVINCIA O NAZIONE)	DATA DI NASCITA	PROFESSIONE E TITOLO DI STUDIO (FACOLTATIVO)	SCUOLA FREQUENTATA DA EVENTUALE SORELLA/FRATELLO
PADRE					
MADRE					

Altre persone che si occupano del bambino e che si ritiene importante indicare, anche come delegati al ritiro (inserire nome, cognome, ruolo: nonno, nonna, baby sitter.....e recapito telefonico)

NOME E COGNOME	RUOLO ED ESTREMI DOCUMENTO D'IDENTITA'	RECAPITO TELEFONICO

Data _____

 Firma per autocertificazione da apporre al momento della presentazione della domanda

L'alunno ha frequentato l'asilo nido?

SI'

NO

L'alunno/a è affidato/a a entrambi i genitori?

SI'

NO

In caso negativo, allegare atto di affido del minore

L'alunno è in affidamento / adottato/ in corso di adozione?

.....

L'alunno è cittadino italiano?

SI'

NO

In caso di altra cittadinanza,

- indicare quale: _____

- indicare da quale anno l'alunno/a è in Italia: _____

L'alunno è in situazione di disabilità ?

SI'

NO

L'alunno è in situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa, documentata dai servizi (distretto sociale e/o ASL)?

SI' NO

L'alunno ha allergie/intolleranze alimentari certificate?

SI' NO

Data _____

Firma _____

**TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI –
INFORMATIVA PREVISTA DAL D. LGS 196 del 2003**

Il _____ sottoscritto _____,
genitore/esercente la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario dell'alunno/a _____,
di cui si chiede l'iscrizione alla
Scuola dell'Infanzia Branega per l'anno scolastico 2019-20

DICHIARA

di aver ricevuto in data odierna l'informativa prevista dal D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" attraverso consegna del documento relativo e di esprimere il proprio consenso alle modalità di trattamento e di comunicazione dei dati ai Soggetti indicati.

Data _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO – DOCUMENTI ALLEGATI:

- Certificato vaccinazione
- Fotografia formato tessera (4)
- Iscrizione refezione scolastica
- Altro _____

Firma addetto iscrizione: _____