



ISTITUTO COMPRENSIVO COMO BORGOVICO
Via Borgovico, 193 – 22100 COMO – Tel. 031-572990 – Fax 031-3385021

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO COMO BORGOVICO

I sottoscritti _____ e _____
(cognome e nome del padre) (cognome e nome della madre)

CHIEDONO che il/la proprio/a figlio/a

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ ☐ MASCHIO ☐ FEMMINA

CITTADINANZA _____

NATO/A a _____ (Prov.) _____ il _____

RESIDENTE a _____ VIA _____ N. _____

TEL. _____ TEL. PER EMERGENZE _____

VENGA ISCRITTO/A per l'anno scolastico **20..../20....**

alla classe della Scuola Primaria del Plesso di

☐ **via Sinigaglia**

☐ **Tavernola**

SCELTA DEL TEMPO – SCUOLA

segnare la voce che interessa

☐ 27 ORE SETTIMANALI

☐ 30 ORE SETTIMANALI

Spazio per eventuali ulteriori comunicazioni / richieste: _____

Dati anagrafici

Ai fini delle relazioni scuola/famiglia (diritto di voto negli organi collegiali, autorizzazioni varie, colloqui, firma documenti di valutazione) i sottoscritti dichiarano che la patria potestà è esercitata da:

PADRE – Cognome e nome _____

MADRE – Cognome e nome _____

C.F. _____

C.F. _____

nato a _____ (prov.) _____

nata a _____ (prov.) _____

il _____

il _____

Cittadinanza _____

Cittadinanza _____

residente a _____

residente a _____

via _____ n. _____

via _____ n. _____

Professione _____

Professione _____

Titolo di studio _____

Titolo di studio _____

Nominativo di altri figli (che frequentano altre classi o altre scuole dell'infanzia, primarie e secondarie):

Cognome e nome _____ scuola _____ classe ____ sez. ____

Cognome e nome _____ scuola _____ classe ____ sez. ____

Cognome e nome _____ scuola _____ classe ____ sez. ____

Data _____

firma dei genitori _____

AUTOCERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DELLE LEGGI N. 127/97 E N. 191/98

Il sottoscritto _____

Genitore dell'alunno/a _____

Consapevole del fatto che la presente dichiarazione è sottoponibile a controlli di veridicità da parte della Pubblica Amministrazione

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

che **il/la proprio/a figlio/a**:

- È nato/a a _____ il _____
- Ha cittadinanza _____ Se straniero, data di ingresso in Italia: _____
- Risiede nel Comune di _____ via _____ n. _____
- Ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie presso la A.S.L. di _____

Data _____

IL/LA DICHIARANTE _____

COMUNICAZIONI E DICHIARAZIONI DIVERSE

- 1) Il bambino sta frequentando la scuola dell'infanzia _____
Ha frequentato la scuola dell'infanzia per n° _____ anni
- 2) Recapiti telefonici da utilizzare per comunicazioni urgenti alla famiglia:

- 3) Dati relativi alla salute del bambino o a particolari situazioni (cure da effettuare a scuola – handicap presenti – difficoltà di vario tipo)

- 4) Situazioni particolari del nucleo familiare da segnalare (separazione dei genitori – affidamento a persone diverse dai genitori ecc.):

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Decreto Legislativo 196/03 - *Codice in materia di protezione dei dati personali*)

Io sottoscritto _____ genitore dell'alunno/a _____
autorizzo l'Istituto Comprensivo Como Borgovico ad utilizzare i dati personali già in possesso e che saranno acquisiti (indirizzi e numeri telefonici), nel rispetto delle finalità istituzionali della scuola ed in particolare per:

- Trasmissione a componenti Organi collegiali (per indizione assemblee, informative ecc.).
- Richieste di enti locali.
- Richieste di Istituti – Enti – Aziende ecc. per attività approvate dal Consiglio di Istituto.

Data _____

Firma del genitore _____

Formazione classi prime scuola Primaria

Per la formazione delle classi prime della scuola Primaria si terrà conto dei sottoelencati criteri ai fini di costituire classi eterogenee al loro interno e omogenee tra di loro:

- a) ugual numero di alunni per classe e ripartizione equilibrata tra maschi e femmine. Le classi con inserimento di alunni disabili potranno essere costituite con numero di alunni contenuto, sempre che il numero complessivo dei bambini sia tale da non rendere eccessivamente numerosa la sezione parallela.
- b) equa distribuzione degli alunni che hanno/non hanno frequentato la scuola dell'Infanzia (con attenzione all'effettiva frequenza).
- c) equa distribuzione degli alunni in base alle indicazioni e ai suggerimenti degli insegnanti della scuola dell'Infanzia
- d) sempre che siano garantiti i criteri a/b/c si terrà conto delle eventuali motivate richieste dei genitori.

(art. 5 del Regolamento di Istituto)

Ai fini dell'accoglimento della domanda e della formazione di eventuale graduatoria in caso di **domande in esubero**, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, il sottoscritto genitore **dichiara** che:

- ☐ l'alunno/a risiede nello stradario della scuola
- ☐ l'alunno/a risiede nel comune di Como ma in altri bacini d'utenza
- ☐ l'alunno/a ha fratelli che già frequentano il plesso (indicare la classe:)
- ☐ l'alunno/a ha frequentato la Scuola dell'infanzia dell'Istituto corrispondente per continuità (Raschi / Luca Mauri)
- ☐ i genitori lavorano nello stradario della scuola (precisare sede di lavoro:)
- ☐ i genitori lavorano nel comune di Como (precisare sede di lavoro:)
- ☐ il bambino è affidato a parenti o persone residenti nello stradario della scuola (allegare dichiarazione dettagliata)
- ☐ altro

Como, _____

Firma del genitore _____

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCELTA SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 20..../20...

ALUNNO/A _____

- ☐ scelta di **AVVALERSI** dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA
- ☐ scelta di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA

La scelta ha effetto per l'intero anno scolastico e si intende tacitamente rinnovata per il quinquennio, in assenza di diverse comunicazioni.

Firma del genitore _____