



ISTITUTO COMPRESIVO COMO BORGOVICO
Via Borgovico, 193 – 22100 COMO – Tel. 031-572990 – Fax 031-3385021
www.iccomoborgovico.it

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRESIVO 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

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

CITTADINANZA _____
(per gli alunni nati all'estero e/o con cittadinanza straniera indicare l'età al momento dell'arrivo in Italia) ANNI _____

RESIDENTE a _____ VIA _____ N. _____

TEL. ABITAZIONE _____ TEL. LAVORO _____

CELL. PADRE _____ CELL. MADRE _____

VENGA ISCRITTO/A per l'anno scolastico **201__/201__**
alla Scuola dell'infanzia

☐ **Raschi di via Rosselli**

☐ **Luca Mauri di Tavernola**

SCELTA DELL'ORARIO GIORNALIERO

I Sottoscritti sono a conoscenza che la Scuola dell'infanzia offre il servizio dalle ore 7.45 alle ore 15.45, con possibilità di prolungamento a 9 ore e che la mensa fa parte integrante dell'orario nel caso di frequenza anche pomeridiana.

Considerato quanto sopra, i sottoscritti scelgono il seguente orario:

☐ solo orario antimeridiano con uscita alle ore 12.00

☐ 8 ore giornaliere (7.45 – 15.45)

☐ 9 ore giornaliere (7.45 – 16.45)

N.B.: Per accedere alla 9^a ora è necessaria la presentazione della documentazione di lavoro di entrambi i genitori, specificando orario e sede di lavoro. Le modalità di organizzazione della 9^a ora saranno stabilite sulla scorta del numero dei richiedenti e frequentanti. **La scelta della 9^a ora comporta la frequenza regolare della stessa per tutto l'anno scolastico.**

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. _____

titolo di studio _____

titolo di studio _____

professione _____

professione _____

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

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

- È nato/a a _____ il _____
- Ha cittadinanza _____
- Risiede nel Comune di _____ via _____ n. _____
- Ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie presso la A.S.L. di _____

Data _____

IL/LA DICHIARANTE _____

Formazione sezioni scuola dell'Infanzia

Le sezioni della scuola dell'Infanzia saranno costituite con il criterio dell'eterogeneità delle fasce d'età suddividendo i bambini nuovi iscritti in modo che:

- a) ogni sezione abbia possibilmente lo stesso numero di utenti per fasce d'età.
- b) sia equilibrato il numero dei maschi e delle femmine.
- c) sia garantito l'inserimento nella stessa sezione per continuità a gruppi di alunni provenienti dallo stesso asilo nido.
- d) per costituire le sezioni omogenee per fasce d'età è necessaria la preventiva approvazione del relativo progetto da parte degli OO.CC.
- e) sempre che siano garantiti i criteri a/b/c si terrà conto delle eventuali motivate richieste dei genitori

Di norma i figli dei Docenti non saranno iscritti nelle classi in cui i genitori operano come insegnanti.

Per favorire l'autonomia e la crescita personale, di norma, i fratelli gemelli saranno preferibilmente inseriti in sezioni/classi diverse.

(art. 4 del Regolamento di Istituto)

EVENTUALE FORMAZIONE DELLA LISTA D'ATTESA

In caso di richieste di iscrizione superiori alla disponibilità dei posti, verrà formata una lista d'attesa.

Ai fini dell'accoglimento della domanda e della eventuale formazione della lista di attesa, i Sottoscritti dichiarano di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dal regolamento scolastico:

- ☐ residenza nello stradario della scuola
- ☐ residenza nel comune di Como ma in altro stradario
- ☐ presenza nella stessa scuola di fratelli che frequenteranno anche nel 201___/1___
- ☐ entrambi i genitori lavorano
(specificare sedi di lavoro)
- ☐ affidamento a un solo genitore
- ☐ domicilio o dimora abituale nel Comune di Como
(precisare indirizzo)
- ☐ sede di lavoro di uno dei genitori nello stradario della scuola
(precisare luogo di lavoro)
- ☐ affidamento a parenti o persone residenti nello stradario della scuola
(allegare dichiarazione dettagliata)
- ☐ continuità con gli asili nido di via Passeri (per la Scuola Raschi) e di Sagnino (per Tavernola)

Note della famiglia (inserire eventuali richieste da fare alla scuola)

Firma genitore/i _____

COMUNICAZIONI E DICHIARAZIONI DIVERSE

- 1) Il bambino sta frequentando l'asilo nido di _____
Ha già frequentato la scuola dell'infanzia di _____ per n° ____ anni
- 2) Dati relativi alla salute del bambino o a particolari situazioni (difficoltà di vario tipo, allergie...)

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

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 201__/201__

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.

Firma del genitore _____

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.

Como, _____

Firma del genitore _____