

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
I.C. “Aldo Moro”  
di SARONNO**

**OGGETTO: NUOVA ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA STATALE – A.S. 2021/2022**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore

**CHIEDE**

L'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_ alla scuola dell'infanzia statale San Giovanni Bosco

sede San Giovanni Bosco via Albertario, 1 Saronno

sede V. Da Feltre viale Santuario, 13 Saronno

➤ Sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che **non** permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, in ordine ai criteri fissati dal Consiglio di Istituto si chiede che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a frequentare la scuola dell'infanzia statale “San Giovanni Bosco” di Saronno per n. **5 giorni settimanali** (concluso il periodo d'inserimento) secondo il seguente orario:

A ( ) L'INTERA GIORNATA (8.00 – 16.00) turno normale

B ( ) IL SOLO TURNO ANTIMERIDIANO (8.00 - 13.00) con refezione

Il/La sottoscritto/a chiede di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2019) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021

Il/La sottoscritto/a comunica altresì di essere interessato/a ai seguenti servizi:

( ) PRE-SCUOLA ( dalle ore 7.30 alle ore 8.00 ) – gestito dalle docenti statali

( ) POST-SCUOLA ( dalle ore 16.00 alle ore 18.00 ) – gestito dal Comune

Si precisa che l'iscrizione al servizio di post-scuola e mensa deve essere richiesta direttamente all'Istituzione Comunale Zerbi Via Tommaseo, 14 Saronno (Va) e si sottolinea che:

- a) L'Amministrazione Comunale attiverà il servizio di post-scuola solo in presenza di almeno 10 richieste;
- b) Il costo di tale servizio è a carico delle famiglie.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

➤ Il C.d.I. in caso di esubero delle richieste, ha previsto una graduatoria di accesso sulla base dei requisiti fissati

➤ A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (L.127/97), e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L'alunno/a	C.F
<small>(cognome e nome)</small>	<small>(codice fiscale)</small>
È nato/a a _____	prov. ( ) il _____
È residente a _____	in via _____ n° _____
Tel fisso _____	tel. _____
E-mail _____	
È cittadino/a <input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> altro (indicare la nazionalità) _____	
E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie <span style="float: right;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></span>	
Frequenta l'asilo nido comunale ..... dal ..... a tutt'oggi <span style="float: right;">SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/></span>	

➤ **COMPOSIZIONE STATO DI FAMIGLIA:** \_\_\_\_\_

➤ (nel caso di un solo genitore indicare lo stato civile: separato/divorziato/vedovo/single)

padre \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
madre \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Fratelli/sorelle:

nome: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nome: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
nome: \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Numeri telefonici di reperibilità: \_\_\_\_\_ risponde \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ risponde \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ risponde \_\_\_\_\_

FIGLI MINORI FREQUENTANTI SCUOLE DELL'ISTITUTO :

SC. INFANZIA : nome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

SC. PRIMARIA : nome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

SC. SECONDARIA I° grado: nome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.13 D.Lgs. n.196/03 Le forniamo le seguenti informazioni:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati per finalità connesse allo svolgimento delle nostre funzioni di Istituto di Pubblica Istruzione;
2. Il trattamento sarà effettuato con le seguenti modalità: informazioni cartacee/informatiche;
3. Il conferimento dei dati è obbligatorio e l'eventuale rifiuto di fornire tali dati potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto;
4. Il titolare del trattamento è: Istituto Comprensivo Statale "A. Moro" di Saronno (Va);
5. Il Responsabile del Trattamento è il Dirigente Scolastico Giolinda Irollo;
6. In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del Trattamento ai sensi dell'art.7 del D.Lgs 196/2003.

Il sottoscritto dichiara inoltre di aver effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data \_\_\_\_\_

Firma per presa visione  
\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sezione \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

1. **ESPRIME IL CONSENSO** alle riprese fotografiche/filmiche, da parte del personale scolastico e/o di altri genitori, del/della proprio/a figlio/a, durante lo svolgimento di attività curriculari e/o integrative (feste scolastiche, manifestazioni sportive, visite e viaggi d'istruzione, laboratori...) per finalità documentali e/o didattiche. Le fotografie ed i filmati potranno successivamente essere trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità, pubblicate sulla stampa scolastica o locale e sui siti internet dell'Istituto;
2. **ACCONSENTE** che i dati personali sensibili del proprio/a figlio/a possano essere trasmessi all'ASL per i compiti istituzionali assegnati di prevenzione, tutela e sorveglianza sanitaria collettiva e individuale;
3. **SI IMPEGNA** nel caso effettui fotografie o riprese con cinepresa o videocamera nel corso delle predette manifestazioni, ad utilizzare solo a livello familiare e a non diffondere, pubblicare e/o rendere pubblici in alcun modo i materiali prodotti;
4. **AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a a partecipare a tutte le visite guidate sul territorio comunale che saranno organizzate in relazione alle attività didattiche programmate.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi  
dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'anno scolastico 2021/2022**

**Alunno** \_\_\_\_\_

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, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

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

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

**Firma:** \_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).

**Data** \_\_\_\_\_

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

*"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.*

*Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.*

*All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(ART.2 L. 4 gennaio 1968 n.15 modificato dall'art.3 comma 10 L.15 maggio 1997 n.127)

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**  
**I.C. "Aldo Moro"**  
**di SARONNO**

Sulla base dei criteri stabiliti dal Consiglio d'Istituto si richiedono i dati a seguire per la stesura della graduatoria:

I sottoscritti \_\_\_\_\_

Genitori del minore \_\_\_\_\_

Residenti a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

A conoscenza di quanto prescritto dall'art.26 della L. 4 gennaio 1968 n.15, sulla responsabilità penale cui si può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.2 della citata L. n.15/1968 e sotto la propria responsabilità,

**D I C H I A R A N O**

Di lavorare entrambi e precisamente:

**PADRE:** presso \_\_\_\_\_  
**Con orario pieno** ( ) dalle h. \_\_\_\_ alle h. \_\_\_\_ **part-time** ( ) dalle h. \_\_\_\_ alle h. \_\_\_\_

**MADRE:** presso \_\_\_\_\_  
**Con orario pieno** ( ) dalle h. \_\_\_\_ alle h. \_\_\_\_ **part-time** ( ) dalle h. \_\_\_\_ alle h. \_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firme \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_