



Ministero dell'Istruzione



UNIONE EUROPEA
Fondo europeo di sviluppo regionale



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VIA CAIROLI LAINATE
Via Cairoli, 31 - 20045 Barbalana (MI) - Tel. 0293255876 - Fax 0293551774
e-mail: miic8be00q@istruzione.it - PEC: miic8be00q@pec.istruzione.it
web: www.icscairol.edu.it - Cod. MIIC8BE00Q - CF 93527590157 - CUU UF25W7



ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA

ANNO SCOLASTICO 2023 -2024

 I sottoscritt _____

chiede l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a

AL PLESSO di

☐ **RODARI**
Via Cairoli

☐ **MUNARI**
Via Giovanni XXIII

A - DATI DELL'ALUNNO/A

COGNOME E NOME..... sesso M/F.....

Nat...il.....a.....(prov.....)

Stato estero di nascita.....cittadinanza.....

Conoscenza della lingua italiana ☐ **SI** ☐ **NO**

Residente aVia.....n.....

Tel. Abit. tel. lavoro padre

tel. lavoro madrealtri numeri

B – PREFERENZE

- ☐ **TURNO NORMALE CON REFEZIONE (40 ORE)** da Lunedì a Venerdì
Ingresso: dalle 8.00 alle 9.00 – Uscita: dalle 15.40 alle 16.00
- ☐ **TURNO ANTIMERIDIANO con mensa (25 ORE)**
Ingresso: dalle 8.00 alle 9.00 – Uscita: dalle 12.45 alle 13.00
- ☐ **RICHIESTA ORARIO PROLUNGATO** sempre fino alle ore 18.00
(attivato solo in presenza di almeno 10 domande)
Il servizio è attivato dal comune e ha un costo di € 300.00,
la retta sarà scontata del 20% in presenza di due figli frequentanti lo stesso servizio anche in diversi ordini scolastici.

C – AVVERTENZA

L'ISCRIZIONE ALLA MENSA DEVE ESSERE EFFETTUATA DAI GENITORI PRESSO IL COMUNE DI LAINATE ALL'UFFICIO SCUOLA

D – PRECEDENTE SCOLARITA' (solo per i bambini provenienti dal nido)

- ☐ asilo nido di..... per anni.....

E – FAMIGLIA DELL'ALUNNO

PADRE (Cognome Nome).....

nato il a..... Prov.(.....)

tel..... mail..... codice fiscale:.....

MADRE (Cognome da nubile e nome).....

nata il a..... Prov.(.....)

tel..... mail..... codice fiscale:.....

Fratelli e sorelle iscritti in altre classi del plesso o in altra scuola: dell'Istituto:

..... nato/a il scuola/classe.....

..... nato/a il scuola/classe.....

..... nato/a il scuola/classe.....

..... nato/a il scuola/classe.....

F – SCELTA INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

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 **del diritto di scegliere per l'intero corso di studi della scuola materna.**

1. Insegnamento della Religione Cattolica

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

G – ALTRE COMUNICAZIONI (particolari diete, problemi, varie malattie, ecc...)

.....

.....

.....

H – AVVERTENZE

- **PUO' ESSERE PRESENTATA DOMANDA PER UNA SOLA SCUOLA.**
- **E' riconosciuta la facoltà di richiedere l'iscrizione in una scuola diversa da quella di competenza, ma subordinatamente sia alla capacità recettiva della scuola prescelta sia alla precedenza riconosciuta agli alunni residenti. Pertanto, le richieste per scuole diverse da quella di competenza vengono accolte con riserva, che sarà prosciolta una volta definito il quadro complessivo delle iscrizioni e delle disponibilità (non essendo consentito alcun aumento delle classi previste in virtù dell'iscrizione di alunni non residenti).**

OBBLIGO di allegare alla domanda:

- copia codice fiscale, padre, madre alunno
- copia certificato vaccinazioni
- N. 2 foto formato tessera.

Lainate,

FIRMA PER SOTTOSCRIZIONE

.....

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I sottoscritt _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome)

dell'alunn _____

CHIEDE

l'iscrizione per l'a.s. 2023/2024

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento delle attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunn _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- proviene dalla scuola _____ classe _____

- ha studiato la seguente lingua straniera nella scuola di provenienza _____

La propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____
	(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ SI ☐ NO

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda