DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

PADRE

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Documento identità

CODICE FISCALE

Firma per esteso

MADRE

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Documento identità

CODICE FISCALE

Firma per esteso

TUTORE LEGALE

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Documento identità

Firma per esteso

Nominativo di altri figli eventualmente iscritti a questo Istituto Comprensivo :

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "F.LLI CERVI"
L I M B I A T E

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE A.S. 2015/16

__l__ sottoscritt__ _____ ☐ Padre ☐ Madre ☐ Tutore
(cognome e nome)

dell'alunn__ _____ ☐ Maschio ☐ Femmina

C H I E D E

l'iscrizione dell__ stess__ alla scuola dell'infanzia nel **plesso;**

☐ *Madre Teresa* Via Roma ☐ *B.Munari* Via Enna ☐ *Marco Polo* Via Bellaria

(segnare la casella del plesso scelto con una X)

ORARIO FREQUENZA: dalle ore 8,00 alle ore 16,00 da lunedì a venerdì
Ingresso dalle ore 8,00 alle ore 8,45
Uscita dalle ore 15,45 alle ore 16,00

Consapevole che la domanda sarà accolta in applicazione di quanto contenuto nella C.M. n. 51 del 18/12/2014 e dei Criteri deliberati dal Consiglio di Istituto (Delibera n. 20 del 10/12/2013)
disponibilità di posti *per l'A.S. 2015/16(* ***Madre Teresa di Calcutta: 44 - Marco Polo: 17 - Munari: 22)*** *salvo iscrizioni di alunni disabili.*
Criteri di priorità validi per la scuola dell'infanzia, da applicarsi in caso di eccedenza di domande di iscrizione rispetto alle possibilità di accoglimento:

1ª FASCIA *Alunni i cui genitori esercitanti la patria potestà sono* ***residenti azzonati nel plesso di competenza***

2ª FASCIA *Alunni i cui genitori esercitanti la patria potestà sono* ***residenti azzonati nei plessi dell' Istituto Comprensivo "F.lli Cervi" di Limbiate***

3ª FASCIA *Alunni i cui genitori esercitanti la patria potestà sono* ***residenti nel Comune di Limbiate***

4ª FASCIA *Alunni i cui genitori esercitanti la patria potestà sono* ***residenti in altri Comuni***

All'interno di ciascuna fascia avranno precedenza gli alunni che hanno fratelli/sorelle che già frequentano il plesso richiesto e in subordine si terrà conto dell'ordine cronologico delle date di nascita.
Qualora, dopo l'applicazione dei suddetti criteri, persistano delle condizioni di parità, si procederà al sorteggio tra i rimanenti fino alla copertura dei posti disponibili.
Clausole particolari:

- *I bambini i cui genitori esercitanti la patria potestà sono residenti* ***azzonati nel plesso "F.lli Cervi"****, non avendo una scuola dell'infanzia statale nella zona di appartenenza, vengono distribuiti nei plessi "Bruno Munari", "Marco Polo" "Madre Teresa di Calcutta" secondo un criterio di vicinorietà e ricettività delle scuole.*
- ***I bambini disabili****, i cui genitori esercitanti la patria potestà sono azzonati nei plessi dell' Istituto Comprensivo "F.lli Cervi" di Limbiate, hanno la precedenza sui richiedenti appartenenti alla 2ª fascia.*
- ***Anticipatari.*** *Tenuto conto che:*
  - *le domande di iscrizione dei bambini che compiono i 3 anni di età entro il 31 dicembre 2015 hanno la precedenza rispetto a coloro che compiono i 3 anni entro il 30 aprile 2016;*
  - *che i posti disponibili per l'A.S. 2015/16 sono limitati;*
  - *che le scuole dell'infanzia dell' Istituto Comprensivo "F.lli Cervi" di Limbiate non dispongono di locali e dotazioni idonee ad accogliere i bambini di età inferiore ai 3 anni*

Le domande di iscrizione dei bambini che compiono i 3 anni dal 1° gennaio 2016 al 30 aprile 2016 ***non hanno possibilità di essere accolte.***

- *L'****assenza per un periodo pari a 30 giorni consecutivi*** *di attività scolastica comporterà l'****automatico depennamento*** *per l'anno scolastico in corso salvo casi attentamente valutati dal Dirigente Scolastico.*
- ***Le liste di attesa vengono azzerate al termine dell'anno scolastico****. Pertanto gli interessati dovranno produrre nuova domanda per dare conferma scritta dell'interesse all'iscrizione per l'anno scolastico successivo.*

I suddetti criteri si applicano esclusivamente agli alunni iscritti entro i termini previsti dalla vigente normativa.

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

l'alunn__ _____ CODICE FISCALE

è nat__ a _____ (prov.____) il _____

se nato all'Estero, in Italia da n° anni _____

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

- è residente a _____

Via _____ n. _____

☏ _____ ☏ _____ ☏ _____

SE DIVERSA:

residenza madre_____

residenza padre_____

- la propria famiglia convivente è composta da:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(parentela)

— è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SÌ ☐ NO ☐

NUMERI DI TELEFONO A CUI LA SCUOLA PUO' FARE RIFERIMENTO	
n. tel. abitazione	
n. tel. madre	
n. tel. padre	
n. tel. altri (specificare)	

Il sottoscritto dichiara che l'alunno deve assumere farmaci salva-vita ☐ SI ☐ NO

In caso affermativo e necessario consegnare **tempestivamente** la richiesta, redatta sulla specifica modulistica corredata di certificazione medica, all'Ufficio di segreteria della scuola.

Il sottoscritto dichiara che: ☐ non esistono ☐ esistono
sentenze del Tribunale (1), che regolamentano l'esercizio della potestà genitoriale.

Data ……..... Firma …….

Nota (1): Qualora la potestà genitoriale fosse regolamentata da sentenze del Tribunale, i genitori sono tenuti a prendere contatto con la Direzione.

Il sottoscritto dichiara di assumersi la responsabilità della vigilanza del …. propri….figli……durante la permanenza nel plesso nelle giornate di scuola aperta ai genitori.

Data ……. ……..
Firma del genitore esercente la potestà genitoriale

Il sottoscritto, presa visione delle regole che la scuola ritiene fondamentali per una corretta convivenza civile, sottoscrive, condividendone gli obbiettivi e gli impegni, il Patto Educativo di Corresponsabilità.

Data …… ……
Firma del genitore esercente la potestà genitoriale

Acconsento che mia/o figlia/o sia filmato e/o fotografato nel corso delle attività scolastiche e che le suddette riprese e/o fotografie siano utilizzate per dare visibilità alle esperienze compiute dai bambini/alunni (D.L.gs. 196/2003 Codice in materia di protezione dei dati personali)
Autorizzo la pubblicazione di tali fotografie su quotidiani, giornali locali o sito web dell'istruzione scolastica nell'ambito di tali iniziative.

Data …….. ……..
Firma del genitore esercente la potestà genitoriale

Autorizzo ….l …. propri….. figli ……. a partecipare alle uscite didattiche giornaliere programmate che la classe nella quale è inserito effettuerà, sotto la guida dell'insegnante, nell'ambito del territorio comunale di Limbiate.

Data ……. ……
Firma del genitore esercente la potestà genitoriale

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

LA PRESENTE DICHIARAZIONE, VALIDA PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA ALLA SCUOLA PUO' ESSERE REVOCATA O INTEGRATA SOLO CON COMUNICAZIONE SCRITTA.

Data …… Firma del genitore esercente la potestà genitoriale …….

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Limbiate, _____ firma _____