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

Data ……..... Firma …….
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 il Dirigente Scolastico.**

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 responsabilità genitoriale

Il/la sottoscritto/a **DICHIARA** che, al termine dell'attività didattica:
- ❑ l'alunna/o sarà prelevata/o dai genitori
- ❑ l'alunna/o sarà prelevata/o dal signor/a

...……..……
……..……

Data……. ……..
Firma del genitore esercente la responsabilità 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, presa visione delle regole che la scuola ritiene fondamentali per una corretta convivenza civile, sottoscrive, condividendone gli obiettivi e gli impegni, il PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'.

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

LA PRESENTE DICHIARAZIONE, VALIDA PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA NEL NOSTRO ISTITUTO, PUÒ ESSERE REVOCATA O INTEGRATA SOLO CON COMUNICAZIONE SCRITTA.

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

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

__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 ☐ *Bruno 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 nota del MIUR prot.n. 29452 del 30/11/2021 e dei Criteri deliberati dal Consiglio di Istituto (Delibera n. 20 del 10/12/2013 e n. 98 del 04/12/2015).

***Sezioni Funzionanti** per l'A.S. **2022/23 (Madre Teresa di Calcutta:n. 4 - Marco Polo:n. 2 - Bruno Munari:n. 3)**.*

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 (*Infanzia M. Polo; Infanzia Munari; infanzia M. Teresa Calcutta) 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.*
- *In ogni plesso, preliminarmente all'inserimento di alunni di quarta fascia, verranno interpellati nell'ordine i genitori di prima, seconda e terza fascia presenti in lista d'attesa, per acquisire l'indisponibilità a modificare la scelta del plesso di iscrizione; solo in presenza di tale condizione verranno inseriti alunni di quarta fascia.*
- *Anticipatari. Teniamo conto che:*
  - *le domande di iscrizione dei bambini che compiono i 3 anni di età entro il 31 dicembre 2023 hanno la precedenza rispetto a coloro che compiono i 3 anni entro il 30 aprile 2024;*
  - *che i posti disponibili per l'A.S. 2023/24 sono limitati.*

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.
- *Come da Decreto Ministeriale 18/12/1975, confermato dalla successiva legge n. 23 del 1996, le sezioni saranno formate con un numero massimo di 22 alunni.*

N.B. LA DOMANDA VA COMPILATA IN TUTTE LE PARTI

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'alunno/a_____

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'alunno/a_____

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. _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SÌ ☐ NO ☐

☎ _____(madre) ☎ _____(padre)

e-mail madre_____

e-mail padre _____

RESIDENZA SE DIVERSA DELL'ALUNNO/A

residenza madre_____

residenza padre_____

SCELTA DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

□ si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica

□ non si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Chi non si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica può usufruire delle seguenti scelte:

□ ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

□ ENTRATA O USCITA AUTORIZZATA DALLA SCUOLA
(con conseguente cessazione del dovere di vigilanza dell'Amministrazione e subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita la potestà familiare)

Firma di autocertificazione _____
(Legge n. 127 del 1997, DPR n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa. Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).
* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Data _____Firma per presa visione*_____

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

PADRE

Cognome e nome	Luogo e data di nascita

CODICE FISCALE	TELEFONO

Firma per esteso

MADRE

Cognome e nome	Luogo e data di nascita

CODICE FISCALE	TELEFONO

Firma per esteso

TUTORE LEGALE

Cognome e nome	Luogo e data di nascita

CODICE FISCALE	TELEFONO

Firma per esteso

Nominativo di altri figli eventualmente iscritti a questo Istituto Comprensivo:

1. _____Plesso _____
2. _____Plesso _____
3. _____Plesso _____