



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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPrensIVO 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 \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**VENGA ISCRITTO/A** per l'anno scolastico **2017/2018**  
alla Scuola dell'infanzia

**Raschi di via Rosselli**  **Carluccio di via Volta**  **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 15:30/15:45, 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 11:45/12:00

8 ore giornaliere  
Infanzia Raschi (7:45 – 15:30)  
Infanzia Mauri (7:45 – 15:30/15:45)  
Infanzia Carluccio (7:50 – 15:50)

9 ore giornaliere - **Il servizio sarà attivato solo al raggiungimento di un numero minimo di iscritti (15).**

Infanzia Raschi (7:45 – 16:30)  
Infanzia Mauri (7:45 – 16:30/16:45)

N.B.: Per accedere alla 9<sup>a</sup> ora è necessaria la presentazione della documentazione di lavoro di entrambi i genitori, specificando orario e sede di lavoro. **La scelta della 9<sup>a</sup> ora comporta la frequenza regolare della stessa per tutto l'anno scolastico, pena l'esclusione dal servizio.**

### 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 RESPONSABILITÀ

che **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:

- bambino di 5 anni
- bambino di 4 anni
- bambino di 3 anni
- residenza zona vicinore alla scuola
- residenza nel comune di Como ma in altra zona
- presenza nella stessa scuola di fratelli che frequenteranno nell' a. s. 2017/18
- entrambi i genitori lavorano (specificare sedi di lavoro .....)
- affidamento a un solo genitore
- sede di lavoro di uno dei genitori zona vicinore alla scuola  
(precisare luogo di lavoro .....)
- affidamento a parenti o persone residenti zona vicinore alla scuola  
(allegare dichiarazione dettagliata)
- continuità con gli asili nido di via Passeri (per la Scuola Raschi), di Sagnino (per la scuola Mauri) e Como Centro (per la scuola Carluccio)

**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 \_\_\_\_\_