

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 _____



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

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRESIVO 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 20__/20__
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^a ora è necessaria la presentazione della documentazione di lavoro di entrambi i genitori, specificando orario e sede di lavoro. **La scelta della 9^a 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 (riferimento: art. 4 R. di I.):

1. all'interno dello stradario si darà priorità a minori portatori di handicap o in situazioni di grave deprivazione socio-culturale documentata (punti 40)
2. bambino di 5 anni (punti 30)
3. bambino di 4 anni (punti 20)
4. bambino di 3 anni (punti 10)
5. presenza nella stessa scuola di fratelli che frequenteranno nell' a.s. 20__/_ (punti 4)
6. residenza zona vicinore alla scuola (punti 5)
7. residenza nel comune di Como ma in altra zona (punti 3)
8. residenza fuori Como (punti 2)
9. affidamento a parenti o persone che li accudiscono residenti in zona vicinore alla scuola (punti 5) (allegare dichiarazione dettagliata)
10. entrambi i genitori lavorano (specificare sedi di lavoro) (punti 2)
11. affidamento a un solo genitore (punti 5)
12. sede di lavoro di uno dei genitori zona vicinore alla scuola (precisare luogo di lavoro) (punti 5)
13. 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) (punti 5)

Note della famiglia (inserire eventuali richieste da fare alla scuola)

Firma genitore/i _____