

DOMANDA DI ISCRIZIONE Scuola dell'Infanzia

Al Dirigente Scolastico del

ISTITUTO COMPRENSIVO "R.FRANCESCHI" – Via Concordia 2/4

20090 – Trezzano s/n (MI) – Tel.02/48402046 fax 02/48490197–Email:icfranceschitrezzano@libero.it

__l_ sottoscritto/a.....

In qualita' di Genitore Affidatario Tutore

dell'alunno/a _____

chiede

l'iscrizione alla scuola dell'infanzia del plesso di Via Via Giacosa per l'a.s. **2017/18**

Via Rimembranze

Via A.Caro (Boschetto)

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

l'alunn_ _____ C.F* _____

Cognome e nome

Codice fiscale

è nat_ a _____ (Prov. _____) il _____

è cittadino italiano altro (indicare la cittadinanza)* _____

se straniero indicare la data di arrivo in Italia ___/___/___

è residente a _____ (Prov. _____) in Via/P.zza _____ n° _____

telefono _____ indirizzo e-mail*.....

che la propria famiglia convivente è composta da:

*COGNOME E NOME

*LUOGO E DATA DI NASCITA

*PARENTELA

(*) Campo obbligatorio

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

Ha frequentato l'asilo Nido SI NO

Proviene dalla scuola/Nido _____ ove ha frequentato la sez. _____

Tempo scuola

Gli orari sono indicati nel P.O.F (Piano dell'Offerta Formativa)

• **40 ORE** (8,15 – 16,15)

• **42,45 ORE** (8,15 – 17,00)

Dalle 16,15 alle 17,00 solo per i genitori entrambi

• **25 ORE** (8,15 – 13,15) Solo antimeridiane

• **50 ORE** (8,15 – 18,15)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della P.A (Legge 31.12.1996, n .675 " Tutela della privacy" art. 27).

data _____

_____ Firma per autocertificazione (L.15/689)

SCHEDA DELL'ALUNNO/A
(Scuola dell'Infanzia)

Plesso _____

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Padre: Signor _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Madre: Signora _____

Nata a _____ Prov. _____ il _____

Indirizzo: _____

N° telefono di casa _____

Cell. Madre _____ n° tel. lavoro madre _____

Cell. Padre _____ n° tel. lavoro padre _____

N° telefono di un parente o persona di fiducia _____

Data _____

firma del genitore o di chi ne fa le veci

IL SOTTOSCRITTO GENITORE CHIEDE DI POTER USUFRUIRE DEI SEGUENTI SERVIZI:

• **PRE-SCUOLA (7.30/8.15) COMUNALE A PAGAMENTO**

- Via Rimembranze**
- Via Giacosa** c/o la scuola Primaria Giacosa
- Via A. Caro (Boschetto)**

• **POST-SCUOLA STATALE (16.15/17.00)**

- Via Rimembranze**
- Via Giacosa**
- Via A. Caro (Boschetto)**

• **POST-SCUOLA COMUNALE (17.00/18.00) A PAGAMENTO**

- Via Rimembranze**
- Via Giacosa** c/o la scuola Primaria Giacosa
- Via A. Caro (Boschetto)**

Si ricorda che, ad esclusione del post-scuola statale, detti servizi sono a pagamento e occorre formalizzare la richiesta c/o l'Ufficio Pubblica Istruzione del Comune di Trezzano Sul Naviglio Via Manzoni – Tel. 02/48418298

COGNOME E NOME ALUNNO/A _____

RELIGIONE

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 per 1 ora e 30 settimanale

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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

firma del genitore o chi ne fa le veci

MATERIA ALTERNATIVA

Per chi sceglie la materia alternativa deve specificare di optare per:

A) ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE

B) LIBERA ATTIVITA' RICREATIVA

C) USCITA DALLA SCUOLA

La scelta si esercita contrassegnando la voce interessata

firma del genitore o chi ne fa le veci

Il modello per l'iscrizione e i relativi allegati sono disponibili anche sul sito della scuola
www.icfranceschi.gov.it

Comunicazioni eventuali della Famiglia:

Note: _____

(Sezione da consegnare alle insegnanti)

SCHEMA DELL'ALUNNO/A

(Scuola dell'Infanzia)

Plesso _____

Cognome e nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Padre: Signor _____

Cell. Padre _____ n° tel. lavoro padre _____

Madre: Signora _____

Cell. Madre _____ n° tel. lavoro madre _____

Indirizzo di residenza : _____

Telefono di casa _____

Telefono di un parente o persona di fiducia _____

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

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

Data _____

firma del genitore o di chi ne fa le veci