



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA PRIMARIA

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
 ISTITUTO COMPRENSIVO VIA LAMARMORA**

l sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
 (cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
 (cognome e nome)

alla classe _____ della Scuola Primaria per l'anno scolastico _____

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

- l'alunn _____
 (cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____
 via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- proviene dalla scuola _____ classe _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- i familiari dell'alunno sono:

Padre _____

Madre _____

Fratello/Sorella _____

Fratello/Sorella _____

Fratello/Sorella _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

Data _____

**Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998;
 DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione
 della domanda all'impiegato della scuola**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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)
 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ firma _____

PREFERENZE**• PLESSO**

- via Lamarmora via Litta

• TEMPO SCUOLA

- TEMPO PIENO** comprensivo della mensa
40 ORE SETTIMANALI
- 24 ORE SETTIMANALI senza mensa
- 30 ORE SETTIMANALI senza mensa
- 27 ORE SETTIMANALI senza mensa

N.B.L'iscrizione al servizio mensa va effettuata direttamente presso il Comune di Lainate

SERVIZI COMUNALI

- PRE-SCUOLA 7,30 – 8,30 POST-SCUOLA 16,30 – 18,00

N.B. Il pre-scuola ed il post-scuola saranno attivati solo se verrà iscritto un congruo numero di alunni
L'iscrizione ai servizi pre-scuola e post-scuola va effettuata direttamente presso il Comune di Lainate

PRECEDENTE SCOLARITA'

- scuola dell'infanzia di _____ per anni _____
- scuola primaria di _____ per anni _____

Fratelli e sorelle iscritti in altre classi del plesso o in altra scuola del nostro istituto:

_____ scuola _____ classe _____

_____ scuola _____ classe _____

_____ scuola _____ classe _____

PROVENIENZA**DA ALTRO BACINO** _____**DA ALTRO COMUNE** _____**MOTIVAZIONI:** _____

ALTRE COMUNICAZIONI (particolari diete, problemi, malattie, ecc....)

SCelta INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA O ATTIVITÀ ALTERNATIVA

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 all'autorità scolastica in ordine al diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

1. Insegnamento della Religione cattolica

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione cattolica

2. Scelta delle attività alternative

(solo per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione cattolica)

- A. Attività didattiche e formative (operate dal personale docente)
- B. Attività di studio e/o ricerca individuale (con assistenza di personale docente)

Data _____

Firma per sottoscrizione

AVVERTENZE

Può essere presentata domanda per una sola scuola. E' riconosciuta la facoltà di richiedere l'iscrizione in una scuola diversa da quella di competenza, ma subordinatamente sia alla capacità recettiva della scuola prescelta, sia alla precedenza riconosciuta agli alunni residenti. Pertanto le richieste per scuole diverse da quella di competenza vengono accolte con riserva, che sarà sciolta una volta definito il quadro complessivo delle iscrizioni e delle disponibilità.

CRITERI DI ACCOGLIENZA PER GLI ALUNNI DELLE CLASSI PRIME DELLA SCUOLA PRIMARIA (delibera C.d.I. 7/2/2014)

1. Residenti o domiciliati in Lainate nel bacino dell'IC via Lamarmora
2. Residenti o domiciliati in Lainate nel bacino dell'IC via Cairoli
3. Frequenza di fratelli/sorelle nel plesso richiesto
4. Residenti nella zona limitrofa del plesso richiesto
5. Frequenza scuola dell'infanzia vicinore al plesso richiesto
6. Discrezionalità del Dirigente Scolastico per casi già contemplati da specifica normativa (es. alunni diversamente abili, situazioni di grave disagio, ecc.)

RECAPITI TELEFONICI – DELEGHE – AUTORIZZAZIONI

__l__ sottoscritt __ _____ genitore di

Alunno/a _____	
Scuola _____	Classe/sezione _____

A. fornisce i seguenti **RECAPITI**:

Tel. Abitazione _____	e-mail _____
MADRE: Lavoro _____	Cellulare _____
PADRE: Lavoro _____	Cellulare _____
Altri recapiti telefonici: _____	

B. se impossibilitato a farlo personalmente **AUTORIZZA** e **DELEGA** le seguenti persone al ritiro del/la proprio/a figlio/a da scuola in caso di uscita anticipata di urgenza o emergenza:

1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
6. _____	_____	_____
(cognome e nome)	relazione (es. nonno/a, zio/a ...)	(telefono)

C. **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA**

il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche che si effettueranno nell'ambito del territorio comunale.

La presente autorizzazione si intende valevole per l'intero periodo corrispondente al ciclo scolastico in corso all'atto della sottoscrizione.

D. **AUTORIZZA** **NON AUTORIZZA**

a che l'immagine e la voce del/la proprio/a figlio/a compaiano

- in foto documentanti l'attività educativa e didattica da esporre su cartelloni e/o riportate in pubblicazioni della scuola anche messe a disposizione di tutte le famiglie o pubblicate sui mezzi di stampa e/o sul sito della scuola
- in riprese filmate e/o in incisioni audio attuate durante le attività educative e didattiche, manifestazioni, spettacoli ed esperienze significative della vita scolastica, trasferibili in supporti audiovisivi, messi a disposizione di tutte le famiglie o utilizzati in occasione di momenti pubblici della scuola (spettacoli, assemblee, presentazioni, ecc.)
- in foto ricordo, individuali e/o di gruppo, acquistabili da ogni alunno

La presente liberatoria si intende valevole per l'intero periodo corrispondente al ciclo scolastico in corso all'atto della sottoscrizione.

Data _____

Firma del genitore per sottoscrizione dei punti **A. B. C. D.**
