

*Ministero dell’Istruzione*

**Istituto Comprensivo Statale “Cavalcanti”**

Via Cavalcanti 11 – 20098 San Giuliano Milanese - Tel. 02 9848341

e-mail: segreteria@icscavalcanti.it - PEC: miic8em00q@pec.istruzione.it

Codice Fiscale: 80124230154 - Codice Meccanografico: MIIC8EM00Q - Codice Univoco: UFEBXL

# Anno Scolastico 2022/2023

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

***(Barrare una sola casella, relativa alla scuola richiesta)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **“MARCOLINI”** - *via Cavalcanti* |  | **“PIAGET”** - *via Gogol* |  |
| *Nel caso in cui la presente domanda venga collocata in lista d’attesa, il Genitore è interessato al passaggio a un’altra scuola dell’infanzia di San Giuliano Milanese e a tal fine autorizza la comunicazione dei dati personali contenuti nel presente**modulo domanda ad altro Istituto Scolastico o all’Amministrazione Comunale?* | SÌ NO  |
|  |
| **GENERALITA’ DELL’ALUNNO** |
| Cognome | Nome |
| Comune (o Stato Estero) di nascita | Provincia | Data di nascita |
| Residente in via | N. |
| C.A.P. | Comune |
| Data di acquisizione della residenza*(solo per i residenti in San Giuliano Milanese)* | giorno | mese | anno |
| Cittadinanza | Sesso |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CODICE FISCALE DELL’ALUNNO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  | **DATI DEL GENITORE O DEL TUTORE CHE PRESENTA LA DOMANDA** |  |
| Cognome | Nome |
| Comune (o Stato Estero) di nascita | Provincia | Data di nascita |
|  |
| **RECAPITI TELEFONICI** |  |
| abitazione | telefono cellulare del padre | telefono cellulare della madre |
| ***Altre informazioni utili alla scuola per reperire i familiari in caso di necessità:*** |
| ***Indirizzo e-mail:*** |

|  |
| --- |
| **SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI** |
| Entrambi i genitori sono lavoratori?oppureIn caso di nucleo familiare composto da genitore unico, il genitore lavora? | SÌ  NO  |
| Lavora un solo genitore? | SÌ  NO  |
| Entrambi i genitori disoccupati sono inattivi da più di un anno? | SÌ  NO  |
| **COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA*****(indicare solo le persone comprese nello stato di famiglia anagrafico, escludendo l’Alunno)*** |
| **1** | Cognome | Nome |
| Comune (o Stato Estero) di nascita | Prov. | Data di nascita |
| *(Nella casella* Parentela *va indicato il rapporto tra la singola persona e l’alunno: madre, padre, fratello, ecc.)* | Parentela |
|  |
| **2** | Cognome | Nome |
| Comune (o Stato Estero) di nascita | Prov. | Data di nascita |
|  | Parentela |
|  |
| **3** | Cognome | Nome |
| Comune (o Stato Estero) di nascita | Prov. | Data di nascita |
|  | Parentela |
|  |
| **4** | Cognome | Nome |
| Comune (o Stato Estero) di nascita | Prov. | Data di nascita |
|  | Parentela |
|  |
| **5** | Cognome | Nome |
| Comune (o Stato Estero) di nascita | Prov. | Data di nascita |
|  | Parentela |

|  |
| --- |
| **NEL CASO IN CUI UNO DEI GENITORI NON SIA COMPRESO NELLO STATO DI FAMIGLIA, SE NE INDICHINO QUI DI SEGUITO LE GENERALITÀ** |
| Cognome | Nome |
| Comune (o Stato Estero) di nascita | Prov. | Data di nascita |
| Residente in via | N. |
| C.A.P. | Comune |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTI ALLEGATI ALLA DOMANDA** |
|  Fotocopia documento di riconoscimento del Genitore/Tutore che presenta la domanda |
|  Fotocopia del tesserino recante il codice fiscale dell’Alunno |
|  Fotocopia del certificato di vaccinazione  |
|  Documentazione attestante la situazione lavorativa (sia in caso di genitore lavoratore che disoccupato) |
| Certificazione se alunno DVA (alunno diversamente abile) |

**INFORMAZIONI IMPORTANTI:**

|  |
| --- |
| **ORARIO DI FUNZIONAMENTO DELLA SCUOLA DELL’INFANZIA** |
| ***La scuola dell’infanzia svolge la propria attività dal lunedì al venerdì, dalle ore 8 alle ore 16. Le modalità di ingresso e di uscita dalla scuola sono definite nel regolamento di istituto.*** |
|  |
| **SERVIZI COMUNALI A PAGAMENTO** |
| ***Si precisa che i servizi comunali a pagamento (mensa, trasporto, pre e post scuola) devono essere richiesti presso gli Uffici Comunali competenti.******Per informazioni, consultare il sito*** [***www.sangiulianonline.it.***](http://www.sangiulianonline.it/) |
|  |
| **DIVIETO DI DOPPIA ISCRIZIONE** |
| ***Si ricorda che, in base alle disposizioni vigenti, non è consentito effettuare più di una iscrizione, pena il depennamento della domanda in tutte le scuole in cui è stata presentata.*** |
|  |
| **SCELTA DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA** |
| 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 (articolo 9, comma 2), questo riquadro del modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del 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, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento.Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all’avvio dell'anno scolastico. |
|  | Il sottoscritto richiede che l’Alunno **SI AVVALGA** dell’insegnamento della religione cattolica |
|  | Il sottoscritto richiede che l’Alunno **NON SI AVVALGA** dell’insegnamento della religione cattolica |
|  | Data | Firma del Genitore o del Tutore |

|  |
| --- |
| **ASSENZE SCUOLA DELL’INFANIZA** |
| Per gli alunni frequentanti la scuola dell’Infanzia è previsto un periodo massimo di assenze fino a 30 giorni continuativi, oltre il quale decade il divieto di mantenimento del posto (escluse assenze documentate per malattia). |
| **DICHIARAZIONI LIBERATORIE** *(barrare le caselle relative alle autorizzazioni rilasciate)* |
| 1. Il sottoscritto, Genitore/Tutore dell’Alunno identificato nella pagina 1 del presente modulo di i- scrizione, autorizza la scuola a realizzare, all’interno dell’istituto, elaborati grafici, immagini e/o filmati che ritraggono l’Alunno stesso nell’ambito delle iniziative didattiche assunte dall’Istituzione Scolastica; nel contempo, dichiara di essere informato del divieto di diffondere, con qualsiasi mezzo, immagini di Alunni acquisite in occasione di iniziative promosse dalla scuola. La presente autorizzazione è rilasciata a tempo indeterminato, salvo revoca scritta.* *do il consenso*  *nego il consenso*

In caso di inserimento della domanda in lista d’attesa, il sottoscritto, Genitore/Tutore dell’Alunno identificato nella pagina 1 del presente modulo di iscrizione, autorizza la scuola a trasmettere i dati personali contenuti nella presente domanda di iscrizione ad altro Istituto Scolastico o all’Amministrazione Comunale di San Giuliano Milanese.* *do il consenso*  *nego il consenso*
 |
|  | Data | Firma del Genitore o del Tutore |

|  |
| --- |
| **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** |
| Prendo atto che la scuola tratta i dati raccolti attraverso questa scheda esclusivamente per lo svolgimento delle proprie finalità istituzionali, riconosciute di preminente interesse pubblico (artt. 18, 20, 21 e 95 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196); prendo altresì atto che la scuola si impegna al rigoroso rispetto dei limiti e delle misure di protezione stabiliti dalla normativa sopra citata. Dichiaro inoltre di aver preso visione della nota informativa sul trattamento dei dati personali (prot. 3223/C41 del 24.10.2016) pubblicata all’albo dell’Istituto. |
|  | Data | Firma del Genitore o del Tutore |

|  |
| --- |
| **INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE** |
| Il presente modulo di iscrizione recepisce le nuove disposizioni contenute nel decreto legislativo 28 dicembre 2013, n. 154 che ha apportato modifiche al codice civile in tema di filiazione. Si riportano di seguito le specifiche disposizioni concernenti la responsabilità genitoriale.*Articolo 316, comma 1 (Responsabilità genitoriale)*Entrambi i genitori hanno la responsabilità genitoriale che è esercitata di comune accordo tenendo conto delle capacità, delle inclinazioni naturali e delle aspirazioni del figlio. I genitori di comune accordo stabiliscono la residenza abituale del minore.*Articolo 337 ter, comma. 3 (Provvedimenti riguardo ai figli)*La responsabilità genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione, alla salute e alla scelta della residenza abituale del minore sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell’inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la responsabilità genitoriale separatamente. Qualora il genitore non si attenga alle condizioni dettate, il giudice valuterà detto comportamento anche al fine della modifica delle modalità di affidamento.*Articolo 337 quater, comma 3 (Affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso)*Il genitore cui sono affidati i figli in via esclusiva, salva diversa disposizione del giudice, ha l’esercizio esclusivo della responsabilità genitoriale su di essi; egli deve attenersi alle condizioni determinate dal giudice. Salvo che non sia diversamente stabilito, le decisioni di maggiore interesse per i figli sono adottate da entrambi i genitori. Il genitore cui i figli non sono affidati ha il diritto ed il dovere di vigilare sulla loro istruzione ed educazione e può ricorrere al giudice quando ritenga che siano state assunte decisioni pregiudizievoli al loro interesse.***Alla luce delle disposizioni sopra indicate, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori.******Il sottoscritto dichiara che la presente domanda di iscrizione viene presentata all’Istituzione Scolastica nel rispetto delle norme sopra indicate.*** |
|  | Data | Firma del Genitore o del Tutore |

|  |
| --- |
| **DOMANDA DI ISCRIZIONE E DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE** |
| Chiedo al Dirigente Scolastico dell’I.C.S. “G. Cavalcanti” di San Giuliano Milanese l’iscrizione dell’Alunno identificato nella pagina 1 del presente modulo e dichiaro, sotto la mia piena e personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla legge a carico di chi rilascia false dichiarazioni, che tutte le informazioni sopra riportate sono veritiere. |
|  | Data | Firma del Genitore o del Tutore |