

Anno scolastico 2021/2022

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ stato estero \_\_\_\_\_

C.F.

padre  madre  tutore  affidatario

del\_ bambin\_ \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

SCUOLE SCELTE		
Ordine di preferenza	Denominazione scuola	Indirizzo scuola comunale / convenzionata /statale
1°		
2°		
3°		

A tal fine, consapevole delle responsabilità civili e penali previste dalla vigente normativa in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti della L.15/68 e del DPR 445/2000

### DICHIARA che:

\_ I\_ propri\_ figli\_ \_\_\_\_\_  
(cognome nome del bambino)

C.F.

nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

è cittadino italiano o di un altro paese: \_\_\_\_\_

ha una disabilità SI  NO

**DI AVERE PRESO VISIONE DEL POF (Piano Annuale Offerta Formativa) e degli orari della scuola**

Fornisce inoltre le seguenti informazioni:

**A)** durante l'anno scolastico 2020/21 il figlio/ a ha frequentato \_\_\_\_\_

**B)** recapiti durante le ore di permanenza a scuola:

padre - tel. \_\_\_\_\_ madre - tel. \_\_\_\_\_

persona di fiducia \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_

IL/LA SOTTOSCRITTO/A chiede i seguenti servizi aggiuntivi:

**O PRE- ASILO**

**O MERENDA**

**O POST- ASILO**

Nel caso di attivazione dei servizi sopra elencati alle famiglie verrà richiesta una quota di frequenza mensile.

L'ammissione è a carico di ogni singola scuola e le Direzioni si riserveranno di confermare e comunicare eventuali modifiche all'orario di funzionamento della scuola e dei servizi.

DICHIARA INOLTRE SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE LA PROPRIA SITUAZIONE FAMILIARE E' LA SEGUENTE:

COGNOME E NOME Luogo e data di nascita	GRADO DI PARENTELA	PROFESSIONE	DITTA/ENTE DATORE DI LAVORO O SCUOLA DI FREQUENZA

**Si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione relativa ai dati sopra esposti.**

Informa che **nell'anno scolastico 2021/2022 frequenteranno** le strutture cittadine anche altri figli come segue:

_____	
(cognome e nome del figlio)	
<input type="checkbox"/> asilo nido _____	<input type="checkbox"/> sc. infanzia: _____
<input type="checkbox"/> sc. Primaria: _____	<input type="checkbox"/> sc. secondaria (media): _____

_____	
(cognome e nome del figlio)	
<input type="checkbox"/> asilo nido _____	<input type="checkbox"/> sc. infanzia: _____

sc. Primaria: \_\_\_\_\_  sc. secondaria (media): \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

dell'alunn \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_

ai soli fini della compilazione degli ELENCHI ELETTORALI degli ORGANI COLLEGIALI

Rapporto di parentela	COGNOME (di nascita) e NOME	luogo e data di nascita	cittadinanza
-----------------------	-----------------------------	-------------------------	--------------

PADRE \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_

Oppure  
Tutore Legale \_\_\_\_\_

Nominativo di altri figli eventualmente iscritti in questa scuola e classe frequentata:

### MODULO PER IL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2021/2022

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

CLASSE \_\_\_\_\_ SEZIONE \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità dell'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (Art.9.2.), il presente modulo costituisce richiesta all'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.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica  
 Scelta di **NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA del padre o di chi ne fa le veci

FIRMA della madre o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia condivisa.

## DOCUMENTI ALLEGATI

### - del bambino:

- Una foto tessera recente;
- Copia della certificazione delle vaccinazioni rilasciata dall'azienda sanitaria di competenza territoriale;
- Fotocopia del codice fiscale.

### - del genitore o tutore che compila la domanda:

- Fotocopia carta d'identità di entrambi i genitori
- Fotocopia codice fiscale di entrambi i genitori

### - solo per chi chiede il pre- asilo, la merenda e il post-asilo

- Autocertificazione attestante e l'orario di lavoro di entrambi i genitori.

## II/LA SOTTOSCRITTO/A GENITORE DICHIARA INOLTRE DI:

di aver ricevuto l'informativa, di cui all'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 visionabile anche sul sito del comune di Busto Arsizio;

di impegnarsi a **compilare** dopo aver ricevuto conferma di ammissione da parte della scuola dell'infanzia la domanda COPIA PER IL COMUNE on-line accedendo alla sezione Aree Tematiche=>Scuola=>Scuole dell'infanzia=> Iscrizioni scuole dell'infanzia del sito del comune di Busto Arsizio [www.comune.bustoarsizio.va.it](http://www.comune.bustoarsizio.va.it) dal **01 aprile al 15 maggio 2021**.

(Per informazioni e collaborazione alla compilazione ci si potrà rivolgere all'Ufficio Rette del Comune di Busto Arsizio in Via Alberto da Giussano,12 (e-mail: [rette@comune.bustoarsizio.va.it](mailto:rette@comune.bustoarsizio.va.it) – telefono:0331 390340-341).

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA del padre o di chi ne fa le veci

FIRMA della madre o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA CARTA DI IDENTITA' DEI DICHIARANTI**