

Istituto Comprensivo Statale del Vergante

Scuola dell'infanzia, Primaria e Secondaria di l° Grado dei Comuni di Colazza, Invorio, Lesa, Meina-Ghevio, Massino Visconti, Nebbiuno, Paruzzaro, Pisano



Al Dirigente Scolastico dell'IC del Vergante - Invorio

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

È OBBLIGATORIO COMPILARE OGNI SINGOLA VOCE

l sottoscritt	in qualità di O padre O madreO tutore		
cognome e nome IN STAMPATELLO			
dell'alunno/a_ avendo preso visione del Piano dell'Offerta Formativa e dei criteri f	issati dal Consiglio di Istituto		
•	DICHIARA		
O <u>di NON aver pr</u>	-	ranea per altre Scuole dell'Infanzia	
70	CHIEDE	2002/24	
T 2: 1.112.1	ER L'ANNO SCOLASTICO		
L'iscrizione dell'alunn			
	NEANZIA DELL'IC DEL V	VERGANTE, NEL PLESSO DI	
	RE L'ORDINE DI PREFERENZA CON UN N INVORIO	NUMERO DA 1 A 3	
GHEVIO	Modello Scuola Senza Zaino	LESA	
MASSINO VISCONTI	MEINA Modello Scuola Senza Zaino	NEBBIUNO MODELLO INDIRIZZO MONTESSORI	
PARUZZARO	PISANO	MODELLO INDINIZZO MONTESSONI	
Modello Scuola Senza Zaino Proviono della Sauda dell'			
·			
M	ODULO ORARIO RICH	HIESTO*	
TEMPO 25 ore settimanali: da lun			
TEMPO 40 ore settimanali: da lun	^		
*N.B. Il tempo scuola proposto ed il modello peda organici che verranno assegnati alla scuola, ai servi		onnessi alla richiesta delle famiglie, alla disponibilità degli Enti Locali.	
Сн	IEDE ALTRESI' di AVVA	ALERSI	
		disponibilità di posti e alla precedenza dei nati	
che compiono 3 anni entro il 31/12/2020	SI	NO	
DICH	IARA INOLTRE CHE L'A	ALUNNO	
è residente ain Via		n°	
- è nat_ il / /Luogo di nascita		prov	
- è cittadin O italian O altro_		O Femmina O Maschio	
CODICE FISCALE ALUNNO			
Cognome del PADRE (o tutore)	No	ome	
Data di nascita/Luogo di n		prov	
_	lavoro:Cellulare:		
		Nome	
		prov	
		Cellulare:	
Indirizzo di Posta Elettronica padre			
Indirizzo di Posta Elettronica madre			

Il bambino/a è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie?		NO	
- è seguito dalla A.S.L o da altri Enti Pubblici o Privati (se sì, indicare quali) SI		NO	
al fine di avere: O Sostegno didattico con docente specializzato O Assistenza di personal	le edu		
 Alunno con disabilità/BES* Alunno/a con disabilità non autonomo, che necessita di assistenza di base AEC * 	SI	NO NO	
 *Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici o perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità giorni dalla chiusura delle iscrizioni. 			
Il bambino/a: proviene dalla scuola dell'Infanzia di:			
proviene dal nido di:			
- Padre lavoratore: SI NO - Madre lavoratrice:		SI	NO
- fratelli/sorelle iscritti/frequentanti per l'a.s. 2023/24 in plesso dello stesso comun	ne	SI	NO
(indicare i nominativi)			
- genitore o fratello/sorella disabile		SI	NO
- Se il bambino non è residente, ha un nonno residente nel comune del plesso?	SI	NO	
- Se il bambino non è residente, ha un genitore che lavora nel comune del plesso?		SI	NO
- Il bambino ha altri fratelli minorenni (oltre quelli già indicati)?		SI	NO
- (indicare i nominativi)- Genitori separati o divorziati	•••••	SI	NO
DICHIARAZIONE DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DI RELIGIONE CATTOLIO	'A DEI	D T 24 C 26	023/24
		K L A5 20) 23/ 2 4
O Scelta di avvalersi dell'IRC O Scelta di non avvalersi dell'I	KC		
NOTA: Se è indicata l'opzione di non avvalersi si precisa che la scelta operata ha effetto			
riferisce e l'alunno usufruirà delle ore di Alternativa alla IRC previsto	e dal N	/linistero.	
DICHIARAZIONI PER ENTE LOCALE		OT.	NO
Il bambino/a necessita del servizio di <u>TRASPORTO SCOLASTICO</u> (*) (Nel caso in cui non ci si avvalga del servizio di trasporto pubblico, il genitore, o la person	na da	SI hii dalaa	NO
(Nei caso in cui non ci si avvaiga aei servizio ai trasporto puodico, ii gentiore, o ta persoi l'alunno/a a scuola)	na aa i	iui aeiegi	iia, e ienuio a riprenae.
In caso di richiesta del TEMPO 40 ore: Il bambino/a usufruirà del servizio MENSA (*)		SI	NO
L'alunno deve seguire una dieta particolare per i seguenti motivi:			
- soffre di allergie alimentari? SI NO - per motivi etici/religiosi?		SI	NO
Oltre l'orario scolastico la famiglia richiede il servizio di:	OT.	NO	
	SI SI	NO NO	
(*) I suddetti servizi saranno erogati dall'Ente Locale e sono subordinati alla richiesta di un congruo			nti. La richiesta è vincolan
per l'intero anno scolastico.			
La/il sottoscritta/o, genitore dell'alunna/o, il iscritta/o alla Scuola dell'Infanzia di		n	, nata/o a
2023/24 dichiara di aver ricevuto in data odierna l'informativa all'Interessato prevista dag	li Artt	. da 13 a	15 del Regolamento
U.E. 2016/679 (G.D.P.R.) "Informativa Privacy agli allievi" attraverso consegna del docur	nento	relativo c	comprensivo degli
allegati. Luogo e data			
Firm	Firma		
Nella consapevolezza dei rischi in caso di dichiarazione mendace, si rammenta che devono essere apposte le firmo	e di entr	ambi i geni	tori se divorziati o separati:
altrimenti, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I geffettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all' N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento dicembre 2006, n. 305	enitori d affidata	ichiarano s rio.	e concordano che la scuola
,			
Data Firma/e di autocertificazione			