



DIREZIONE DIDATTICA STATALE "G. MARCONI"✉
 Via Bendini, 40 - 10093 COLLEGNO (TO) ☎ 011 - 78.13.57
codice fiscale:95554040014 codice univoco: UFPPMO
WEB:<http://www.ddcollegnomarconi.gov.it> e-mail:toee18500a@istruzione.it PEC:toee18500a@pec.istruzione.it

A.S. 2019/2020

Alunn_ Cognome _____ **Nome** _____

Nat_ a _____ **Prov.** _____ **il** _____

Cittadinanza _____

Residenza della famiglia:

Indirizzo: _____ **Comune:** _____

Telefoni: padre _____ **madre** _____
 (Indicare anche i cellulari)

E-Mail. _____

Codice Fiscale dell'alunno/a _____

Al Dirigente Scolastico del Circolo Didattico MARCONI di Collegno

I sottoscritt _____

Padre/madre/tutore dell' alunno/a sopraindicato/a

dichiara sotto la propria responsabilità che **_I_ bambino/a** è residente:

- nella zona di competenza del Circolo Marconi e precisamente del plesso _____
- fuori della zona di competenza del Circolo Marconi
- fuori Comune

Dichiara altresì che **_I_ proprio/a figlio/a** (crocettare)

- Compie cinque anni entro il 31 dicembre
- E' stato segnalato dai servizi di zona
- E' in possesso di una certificazione ASL utile ai fini del sostegno (allegare documentazione)
- E' figlio di genitore invalido (allegare documentazione)
- E' figlio di genitore unico (allegare documentazione)
- Il sottoscritto è dipendente del Circolo "Marconi"
- Eventuali allergie alimentari certificate e/o patologie (allegare documentazione)

CHIEDE

l'iscrizione dell_ **stess_** alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2019/2020 nel plesso*:
 (Inserire 1 o 2 in base all'ordine di preferenza).

- VIA RISORGIMENTO** **SALVO D'ACQUISTO** **VIALE XXIV MAGGIO**
- CAPUOZZO** **BERTOTTI**

* Si ricorda che la scelta del plesso non è garanzia di assegnazione allo stesso e che prioritariamente gli alunni dovranno essere inseriti nel plesso di competenza territoriale. Ai genitori è data la possibilità di richiedere l'iscrizione presso un altro plesso scolastico oltre a quello di competenza. La domanda verrà collocata in coda alla graduatoria e sarà accolta solo in caso di disponibilità di posti.

Allega foto tessera SI NO / Fotocopia codice fiscale SI NO

Riservato all'Ufficio

L'iscrizione è stata ricevuta ilda.....e si intende:

accettata accettata con riserva perché non residente né domiciliato oppure

Perché:

I sottoscritt_

- **Dichiara di non avere iscritto l'alunn_ presso altre scuole dell'infanzia statali o convenzionate (se da accertamenti d'ufficio risulta più di una iscrizione l'alunn_ sarà depennat_ dalla graduatoria)**
- Dichiara che la propria famiglia è composta da:

Cognome e Nome	Parentela	Luogo e data di nascita	Professione

- Si dichiara, secondo autocertificazione o certificato storico in allegato, che l'alunn_ è stato sottoposto alle

vaccinazioni obbligatorie SI NO

- Presso l'ASL _____ di _____
- Nominativo e N. di telefono del pediatra o medico curante: _____

La presentazione della documentazione richiesta costituisce requisito obbligatorio per l'iscrizione alla scuola stessa

_____ Data

_____ Firma di autocertificazione (Leggi 15/98 127/97 131/98)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 4 L. 15/68 – D.P.R. 403/98)
(da compilare se lavorano entrambi i genitori o se l'alunno/a abita in luogo diverso da quello di residenza)

I sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il _____

padre/madre dell'alunn_ _____ dichiara che:

- 1) Lavorano entrambi i genitori: padre presso _____, madre presso _____
(Allegare dichiarazione datore di lavoro)
- 2) l'alunn_ è domiciliato presso _____ Indirizzo _____
Tel. _____

L'ALUNN_ PROVIENE DAL NIDO: _____

VI SONO ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO LA STESSA SCUOLA?

Cognome e Nome	Scuola	Classe/Sezione

VI SONO ALTRI FIGLI CHE FREQUENTANO ALTRE SCUOLE DEL CIRCOLO?

Cognome e Nome	Scuola	Classe/Sezione

In caso di divorzio, separazione legale o di fatto, si pregano i genitori di comunicare agli insegnanti tutte le informazioni necessarie alla sicurezza dell'alunno/a e in caso di contenzioso fornire riservatamente in segreteria eventuali documenti utili.

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di avere effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter, 337 quater del Codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Il/la sottoscritto/a 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 (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27 e D.L.vo 196/2003 – Codice della privacy).

Data _____ Firma _____

In base al Piano dell'Offerta Formativa deliberato dal Collegio Docenti e dal Consiglio di Circolo, tutte le scuole del Circolo Marconi di Collegno osservano il seguente orario:

TEMPO PIENO: 8,30 – 16,30 (compresa la mensa) per un totale di 40 ore settimanali dal lunedì al venerdì.

N.B. Il tempo richiesto sarà garantito solo in base all'assegnazione dell'organico necessario da parte dell'Ufficio Scolastico Provinciale.

Il servizio mensa è garantito e gestito dal Comune e la relativa domanda per l'iscrizione va presentata all'Ufficio Istruzione del Comune di Collegno – Villa Comunale – Parco della Chiesa (maggio/giugno 2019)

A domanda e a pagamento è previsto un servizio di pre e dopo scuola gestito da un ente e/o associazione scelto dal Consiglio di Circolo ogni anno nel mese di maggio sulla base dei progetti presentati comprensivi di preventivo dei costi.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere interessato/a al:

Pre-scuola dalle ore 7,30 alle ore 8,30 Dopo-scuola dalle ore 16,30 alle ore 17,30

Tale servizio verrà attivato solo al raggiungimento del numero minimo (6) di partecipanti.

Ai sensi dell'art. 4 comma 1 della Legge 169/2008, le famiglie possono in alternativa optare per il seguente modello orario antimeridiano : 25 ore settimanali

Tale richiesta potrà essere soddisfatta solo al raggiungimento del numero minimo di alunni (18) utile per formare una classe.

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata (riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2019)

SI NO

Il/la sottoscritto/a, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità dei posti, alla precedenza dei/delle bambini/e nati/e entro il 31 dicembre e all'esaurimento di eventuali liste di attesa. Gli alunni saranno inseriti comunque al compimento del 3° anno di età.

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di aver ricevuto l'informativa sulla Privacy ai sensi del D.lgs 196/2003

Collegno _____

Firma del genitore _____

IMPORTANTE: Questa iscrizione è determinante ai fini della costituzione delle classi per il prossimo anno scolastico e pertanto chi la sottoscrive si assume la responsabilità della scelta del Circolo Didattico Marconi Collegno e si impegna a comunicare in tempo utile eventuali variazioni.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA per l'a.s. 2019/2020

ALUNNO/A _____

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 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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione Cattolica**
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione Cattolica**
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Nota Bene: la scelta per gli anni successivi può essere modificata entro il termine fissato per le iscrizioni. Eventuali attività alternative potranno essere organizzate sulla base del numero di alunni che non frequenteranno le lezioni di Religione Cattolica. Nel caso in cui le ore di insegnamento di Religione Cattolica siano all'inizio o al termine delle lezioni, i genitori possono optare rispettivamente per un ingresso posticipato o un'uscita anticipata, dandone comunicazione scritta in Direzione.

Data _____ Firma * _____

*del genitore o di chi esercita la potestà per gli alunni minorenni

** Art. 9 n.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“ La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.