

3) Altri dati utili

Divorziato/Separato SI NO

Affido congiunto SI NO

Ai sensi dell'art. 155 del C.C. se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico.

Codice Fiscale del padre

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale della madre

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Recapiti telefonici. attivi per comunicazione urgente

- Numeri Telefoni fissi 1)casa..... 2)3)
- Numeri Telefoni Mobili 1)Madre..... 2) Padre3)
- Indirizzo mail

N.B. Ogni variazione dovrà essere comunicata in forma scritta all'Ufficio di Segreteria

4) L'alunno di cui si chiede l'iscrizione:

- ha frequentato l'Asilo Nido? si no se Sì quale
- proviene da un'altra scuola dell'Infanzia? si no se Sì quale.....

5) Ha fratelli /sorelle che frequentano una scuola di codesto Istituto:

 si no

Se **Sì** scrivere di seguito:

Cognome

Nome

scuola

classe/sez

.....
.....
.....

6) In quanto straniero extracomunitario, la Lingua madre è

7) Ha problemi di salute per cui è necessario informare formalmente la scuola

 si no

Se Sì: Il sottoscritto si impegna a consegnare la documentazione utile perché la scuola possa attivare **la procedura di autorizzazione secondo norma di legge per le proprie responsabilità**

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2016/2017

Il/la sottoscritto/a, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985),

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa

... AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

... NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica

Sesto San Giovanni, li.....

Firma.....

8)

SCelta OPPORTUNITA' FORMATIVE

Il/la sottoscritto/a chiede che I propri figli sia iscritt alla frequenza

Tempo scuola di **40 ore settimanali**

...dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.00 alle ore 16.00

Tempo scuola di **25 ore settimanali**

La scelta effettuata:

- è vincolante per l'intero ciclo di studi;
- è subordinata alla disponibilità degli organici di personale;
- è realizzata coerentemente con il Piano dell'Offerta Formativa;

9) Servizi Comunali a pagamento

MENSA

GIOCHI SERALI (16.00 – 17.00 // 17.00 – 18.00)

L'iscrizione deve essere effettuata **direttamente dai genitori** presso l'Ufficio Scuola del **Comune** di Sesto San Giovanni.

10) Il/la sottoscritto/a.....

CONSEGNA, n°.: certificati delle vaccinazioni obbligatorie del/la proprio/a figlio/a

oppure

DICHIARA che il proprio/a figlio/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni previste dalla legge,

presso l'ASL di.....

Firma di autocertificazione

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di aver utilizzato lo strumento dell'autocertificazione ai sensi della Legge 15/68, della Legge 127/97; della Legge n. 131/98, del D.P.R. 445/2000 per tutte le dichiarazioni rese nella presente domanda;
- di essere consapevole delle responsabilità, anche ai fini penali, che le dichiarazioni rese comportano;
- di aver preso visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo n.196/2003, pubblicata sul sito web della scuola www.icmarzabotto.gov.it e dichiara 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 30.06.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305)

Data.....

Firma