

ISTITUTO COMPRENSIVO **VIA SIDOLI**
via Sidoli 10 – 10135 Torino tel. 011.0116610

www.icviasidoli.it e-mail: toic88200x@istruzione.it



_ I _ sottoscritt_ _____ padre madre tutore
cognome e nome del genitore

dell'alunn_ _____ sesso M F
cognome e nome del bambino/a

DICHIARA, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero che l'alunno/a:

- è nato/a a _____ prov. _____ il _____ cod.fiscale _____;
- è cittadino/a italiano/a altro _____
- vive in Italia dal _____
- ed è residente in v. _____ CAP _____ comune di _____

n° di telefono _____ altri eventuali recapiti telefonici _____

Indirizzo e-mail _____

n° di codice fiscale padre _____ n° di codice fiscale madre _____

CHIEDE

- per l'a.s. 2019/20 l'iscrizione dell_ stess_ alla scuola materna
- * Fanciulli, v. C. Invernizio 21 * Kandinskij, v. Monte Corno 21 * Keller, v. Podgora 28
- * **nei quadratini indicare con i numeri 1,2, 3 l'ordine di preferenza nella scelta delle scuole materne del Circolo**
- con orario antimeridiano antimeridiano e pomeridiano
- di poter usufruire dei seguenti servizi aggiuntivi prescuola (h 7.45 – 8.00) postscuola (h.16.15 – 17.00)

DICHIARA, inoltre, ai fini delle elezioni degli Organi collegiali che le generalità dei genitori sono le seguenti

_____ cognome e nome padre (anche se non convivente) _____ luogo e data di nascita _____

_____ cognome e nome madre (anche se non convivente) _____ luogo e data di nascita _____

DICHIARA, che l'alunno è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

_____ firma di autocertificazione (Leggi 15/68,127/97,191/98)

- Il/la bambino/a ha frequentato l'asilo nido? sì no
Se sì, ha frequentato l'asilo _____ di v. _____ per _____ anni
- L'alunno/a ha fratelli/sorelle frequentanti la scuola :
 INFANZIA nome della scuola _____ sezione _____
 PRIMARIA nome della scuola _____ classe _____ sez. ____
 SC. SECONDARIA I nome della scuola _____ classe _____ sez. ____

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione

Data _____ Firma _____

Il tempo scuola proposto e il modello organizzativo offerto sono:

- coerenti con il Piano dell'Offerta Formativa approvato dal Consiglio di Circolo
- connessi alla richiesta delle famiglie
- condizionati dalla disponibilità dell'organico che verrà assegnato alla scuola

_____ Firma _____

ISTITUTO COMPRENSIVO **VIA SIDOLI**
via Sidoli 10 – 10135 Torino tel. 011.0116610

www.icviasidoli.it e-mail: toic88200x@istruzione.it



MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA - ANNO SCOLASTICO 2019/20

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole elementari di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2¹), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica. La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Scelta di **avvalersi** dell'ins. della religione cattolica Scelta di **non avvalersi** dell'ins. della religione cattolica

FIRMA _____

MODULO INTEGRATIVO PER CHI NON SI AVVALE DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce

ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA CON INSEGNANTE ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE
 USCITA DALLA SCUOLA (il/la sottoscritto/a assicura in tale caso che si presenteranno a prelevare il/la bambino/a i genitori o maggiorenne delegato da loro per iscritto)

FIRMA _____

Per la compilazione dell'eventuale **LISTA D'ATTESA** si seguiranno fra gli altri i seguenti criteri concordati a livello di Circonscrizione sia per le scuole materne statali che per le scuole materne comunali:

1. bambini residenti in zona
2. **bambini non residenti in zona con:**
 - **sede di lavoro dei genitori in zona**
 - **abitazione dei nonni in zona**
3. **famiglie monogenitoriali**
4. bambini di cinque anni
5. **trasferimento in zona della residenza della famiglia:**
 - **bambini già frequentanti altra scuola materna**
 - **bambini non frequentanti altra scuola materna**
6. famiglie con quattro o più figli minori
7. **condizione lavorativa documentata dei/del genitori/e**
8. figli già frequentanti la stessa scuola
9. data di presentazione della domanda

per cui :

- **SI RICHIEDE AI GENITORI CHE RIENTRANO NELLE CONDIZIONI SPECIFICATE AI PUNTI 2, 3, 5, 7, DI PRESENTARE LA RELATIVA DOCUMENTAZIONE.**
- non è richiesta documentazione per quanto attiene alle condizioni specificate ai punti 1, 4, 6, 8 e 9 in quanto i dati richiesti possono essere estrapolati dalla domanda di iscrizione.

Firma per presa visione

FIRMA _____

PARTE DA COMPILARE A CURA DEL PERSONALE DELLA SCUOLA

La presente domanda è stata consegnata in data _____ ed è stata ritirata da _____

Firma di chi ha ritirato la domanda _____