



ISTITUTO COMPRENSIVO CENTRO STORICO
 Via S. Martino, 27 – 10024 **MONCALIERI** (TO)
 Tel. 011/641273 –6829342 fax. 011/ 642174
TOIC88800V@istruzione.it – toic88800v@pec.istruzione.it
 Codice Fiscale 94064320016
 Sito: <http://share.dschola.it/icmoncaliericentrostorico>
 Conto corrente postale 13115100
 IBAN IT06 T 07601 01000 000013115100



Prot. n. _____
 del _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE
Scuola dell'Infanzia

ANNO SCOLASTICO 2014/2015

Al Dirigente Scolastico

___ | ___ sottoscritt___ _____

padre madre tutore affidatario

residente a _____ PROV. _____ CAP _____

in via/c.so _____

dell'alunn___ _____

CHIEDE
 l'iscrizione dell___ stess___ alla Scuola dell'infanzia

Boccia d'Oro (strada Torino, 30)
 Centro Storico (vicolo Cotta, 2)
 Colibrì (via Galimberti, 5)

A cura della segreteria: alunno appartenente a

- PLESSO IST. COMPRENSIVO MONCALIERI ALTRI COMUNI

AUTOCERTIFICAZIONE
 (art. 2 L. 4/1/1968 n. 15 come modificato ed integrato dall'art. 3 L. 127/97 e D.P.R. N. 403/98)

GENERALITA' DELL'ALUNNO

COGNOME _____ NOME _____

NAT_ A _____ PROV. _____ IL _____

E' CITTADIN_ ITALIAN_ ALTRO _____

SE CON CITTADINANZA STRANIERA INDICARE DA QUANDO FREQUENTA LA SCUOLA IN ITALIA

E' RESIDENTE IN _____ PROV _____ C.A.P. _____

VIA/CORSO _____

DOMICILIO nel periodo scolastico, **se diverso da quello anagrafico**

VIA _____ CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____

TELEFONO: casa _____ cell. madre _____

cell. padre _____ eventuale altro recapito _____

CODICE FISCALE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

E' STAT__ SOTTOPOST__ ALLE VACCINAZIONI SI NO

presso l'Ufficio Igiene di _____

HA PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE PRESSO ALTRE SCUOLE DELL'INFANZIA?
 SI' NO

L'alunno/a è in affido congiunto? SI' NO

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

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

PADRE

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____

CODICE FISCALE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

e.mail _____ @ _____

PROFESSIONE _____ COMUNE DEL LAVORO _____

TITOLO DI STUDIO _____

MADRE

COGNOME _____ NOME _____

NATA A _____ IL _____

CODICE FISCALE | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

e.mail _____ @ _____

PROFESSIONE _____ COMUNE DEL LAVORO _____

TITOLO DI STUDIO _____

La propria famiglia risulta composta da:

(informazione funzionale per l'organizzazione del servizio)

1. _____ (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (Grado di parentela)
2. _____ (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (Grado di parentela)
3. _____ (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (Figlio/a – Scuola Frequentante)
4. _____ (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (Figlio/a – Scuola Frequentante)
5. _____ (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (Figlio/a – Scuola Frequentante)

RICHIESTE PARTICOLARI

N.B. le richieste o le comunicazioni riservate (ad esempio allergie o assunzione di farmaci salvavita) vanno indirizzate direttamente al Dirigente Scolastico in busta chiusa.

PREFERENZE TEMPO - SCUOLA

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

chiede altresì di avvalersi:

- Richiesta PRE - SCUOLA
- Richiesta POST – SCUOLA

Servizio gestito dal Comune e **a pagamento** da parte della famiglia.

Mensa Servizio a carico delle famiglie, attivato dal Comune di Moncalieri, il costo è a carico della famiglia. Per la richiesta del servizio mensa, collegarsi all'indirizzo indicato qui sotto e completare l'iscrizione.

<http://www.comune.moncalieri.to.it>

DICHIARAZIONE DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità al nuovo 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 ogni anno di 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 o per i successivi anni di corso in cui è l'iscrizione di ufficio. Fermo restando il diritto di scegliere ogni anno di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica sulla base della stessa procedura.

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

ALTERNATIVA ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

In applicazione della sentenza della Corte Costituzionale n.13 del 11/14 gennaio 1991 gli alunni che hanno scelto di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica possono optare fra le alternative sotto indicate:

- A) Attività didattiche e formative**
- B) Possibilità di allontanarsi o di assentarsi dall'edificio della scuola**

(qualora la lezione sia alle prime o alle ultime ore della giornata)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

(D. Lgs. 196/2003 – Codice in materia di protezione dei dati personali)

Il sottoscritto 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

In nessun caso i dati vengono comunicati a soggetti terzi privati senza il preventivo consenso scritto dell'interessato.

Viene consegnato l'Allegato1 "Informativa ex art. 13 D. Lgs. 196/2003 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle loro famiglie".

Il sottoscritto:

- ✓ prende atto di quanto sopra esposto;
- ✓ esprime il proprio consenso al trattamento dei dati sopra riportati;
- ✓ dichiara di aver ricevuto l'Informativa di cui all'Allegato 1.

Moncalieri, _____

Firma _____

Al termine delle lezioni mio figlio verrà prelevato da scuola da:

Nome cognome.....Tel.....

Nome cognome.....Tel.....

Nome cognome.....Tel.....

Nome cognome.....Tel.....

Come da Regolamento Interno art.1 "Rispetto orario".

In caso di urgente necessità si comunicano i seguenti numeri telefonici di riferimento

Nome cognome.....Tel..... cell.....

Nome cognome.....Tel.....cell.....

Nome cognome.....Tel.....cell.....

I dati forniti verranno trattati nel rispetto del D.L. 196/2003 sulla privacy

Per eventuali chiarimenti rivolgersi al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo fissando un appuntamento telefonico.

Moncalieri

Data

Firma

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.