



Ministero dell' Istruzione dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CORSO CAVOUR - PAVIA
Corso Cavour, 49 - tel. 0382/26884 - fax. 0382/531721
e-mail: pvic82900r@istruzione.it – PEC: pvic82900r@pec.istruzione.it
Web: www.icdicorsocavourpv.it – C.F. 96069400180

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2017-2018**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' ISTITUTO COMPRENSIVO DI CORSO CAVOUR

Il/La sottoscritto/a _____ [] padre [] madre []
tutore

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambino/a _____ M F
alla scuola dell' infanzia _____ per l'a.s. 2017/2018

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e
consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondenti al
vero, che

il/la bambino/a _____ codice fiscale _____

è nato/a a _____ il _____

è residente a _____ (Prov.____) in Via/piazza _____

telefono _____ cell _____ indirizzo mail _____

proviene dall'asilo nido / scuola infanzia _____ di _____ ove ha
frequentato per n ____ anni.

è cittadino italiano è nomade

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> è cittadino straniero Stato di nascita _____ |
| • cittadinanza _____ • doppia cittadinanza SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| • Paese di provenienza _____ Lingua parlata _____ |
| • in quale anno scolastico si è iscritto in una scuola italiana _____ |

NOTA: iscrizione alla scuola dell'infanzia: nati dal 1 gennaio 2014 al 31 dicembre 2014. Possono
isciversi anche i nati dal 1 gennaio 2015 al 30 aprile 2015, che potranno frequentare solo in presenza di
posti disponibili.

NOTA BENE: - la domanda di iscrizione va presentata alla Segreteria dell'Istituto Comprensivo di
Corso Cavour oppure presso la Scuola dell'Infanzia stessa dal 16 gennaio al 6 febbraio 2017

Nel suddetto periodo la segreteria dell'Istituto Comprensivo di Corso Cavour sarà aperta nei
seguenti orari:

da lunedì a venerdì dalle h. 8.00 alle h. 10.00 e dalle h. 14.00 alle h. 15.00

nei sabati 21 - 28 gennaio e 4 febbraio dalle h. 9.00 alle h. 12.00

ORARIO DI FREQUENZA E SERVIZIO PRE E POST SCUOLA

Il/la sottoscritto/a genitore/tutore _____ chiede il seguente orario

ATTIVITA' EDUCATIVE AD ORARIO ANTIMERIDIANO PER 25 ORE SETTIMANALI

ATTIVITA' EDUCATIVE PER 40 ORE SETTIMANALI

(per i nati entro il 30 Aprile 2015) Chiede altresì di avvalersi

dell'anticipo subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31/12/2017.

Chiede il seguente servizio:

servizio **PRE SCUOLA** dalle ore 7:30 alle ore 8:30

servizio **POST SCUOLA** dalle ore 16:30 alle ore 17:30

Il/La sottoscritto/a dichiara che la propria famiglia è composta da:

PADRE: _____ nato a _____ il _____

Professione _____ n. telefono abitazione _____

n. telefono lavoro _____ n. cellulare _____

MADRE: _____ nata a _____ il _____

Professione _____ n. telefono abitazione _____

n. telefono lavoro _____ n. cellulare _____

ALTRI COMPONENTI DELLA FAMIGLIA IN ETA' SCOLARE

Cognome e nome _____ età _____

Scuola frequentata _____

Cognome e nome _____ età _____

Scuola frequentata _____

Cognome e nome _____ età _____

Scuola frequentata _____

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVA

Il/La sottoscritto/a _____ a

conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato di libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del 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

Data _____ FIRMA DEL GENITORE _____

Il/la bambino/a _____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO

DATA _____ Firma _____

Firma di autocertificazione (legge 15/98, 127/97, 131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola).

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 196/2003 "Tutela della privacy"-Informativa sul trattamento dei dati personali visionabile sul sito dell'Istituto).

Data _____ Firma _____

ALLEGATI: n° 2 fotografie formato tessera dell'alunno/a -fotocopia codice fiscale dell'alunno/a.

A partire dal giorno 15 marzo 2017 ed entro e non oltre il giorno 31 maggio 2017 i genitori dovranno confermare l'iscrizione del/la proprio/a bambino/a alla scuola dell'Infanzia per l'A.S. 2017/2018 compilando il modello di conferma che può essere ritirato presso la segreteria o sul sito dell'Istituto e consegnandolo a mano, via fax al numero 0382/531721 o via mail.

| Come da Delibera n.° 17 del 12.01.2015 (consultabile sul sito della scuola www.icdicorsocavourpv.it) si indicano i punteggi relativi ai criteri per l'accoglimento della domanda d'iscrizione alla scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2017/2018 e per la formazione della graduatoria dei residenti e di quella dei non residenti. | |
|---|---|
| Criteri | Punteggi |
| 1) Particolari necessità documentate dagli Organi competenti: – diversamente abili con Certificazione ASL; – segnalazione ai Servizi Sociali; – orfano di entrambi i Genitori – presenza di un solo Genitore (vedovo, celibe o nubile, separato) | 20 20 18 16 |
| 2) Famiglie con figli già frequentanti la stessa scuola d'infanzia o le scuole dell'Istituto Comprensivo | 6 |
| 3) Bambini che hanno frequentato l'asilo nido ("Tipi Vispi" di Torre d'Isola) di riferimento della scuola , per un periodo non inferiore a sei mesi | 3 |
| 4) Bambini residenti a Torre d'Isola | 14 |
| 5) Bambini residenti nel restante territorio dell'Istituto Comprensivo | 8 |
| 6) Bambini residenti in altri Comuni | 4 |
| 7) Bambini con età: a) 5 anni b) 4 anni c) 3 anni | Priorità 2* 2* * precedenza a seconda della disponibilità posti per gruppi-alunni omogenei |
| 8) Iscrizione entro i termini di Legge | 3 |
| 10) Lavoro dei Genitori (attribuibile solo se entrambi i Genitori lavorano o se la famiglia è monoparentale) <ol style="list-style-type: none"> 1. Genitore monoparentale in cerca di occupazione o con impegno lavorativo 2. Impegno lavorativo di entrambi i genitori fuori dal Comune di Torre d'Isola (con certificazione del datore di lavoro o autocertificazione da verificare) 3. Impegno lavorativo di uno dei Genitori nel Comune di Torre d'Isola (con certificazione del datore di lavoro o autocertificazione da verificare) 4. Impegno lavorativo di entrambi i genitori nel Comune di Torre d'Isola (con certificazione del datore di lavoro o autocertificazione da verificare) | 8 4 3 2 |

Compilare l'autocertificazione

AUTOCERTIFICAZIONE ALLEGATA AL MODELLO DI ISCRIZIONE

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto/a
genitore del bambino/a, iscritto/a per
l'anno scolastico 2017/2018 alla Scuola dell'Infanzia

DICHIARA

(crocettare la voce che interessa)

1. Che il proprio figlio/a è residente nel Comune di
 - a. Che presenta una disabilità (documentata con certificazione ASL) SI No
 - b. Che la famiglia è segnalata/seguita dai servizi sociali SI No
 - e. Che il bambino/a è orfano di entrambi i genitori SI No
 - d. Che vi è la presenza di un solo genitore (vedovo, celibe/nubile, separato)
SI No

2. Che il proprio figlio ha fratelli o sorelle iscritti alla scuola dell'infanzia o nelle scuole
dell'Istituto Comprensivo
SI No

3. Se sì, specificare la scuola

4. Che il proprio figlio/a frequenta/ha frequentato l'asilo nido SI No
(indicare la denominazione)

5. LAVORO DEI GENITORI (con certificazione del datore di lavoro)
 - a. Che è presente un solo genitore in cerca di occupazione o con impegno lavorativo
SI No

 - Che entrambi i genitori lavorano SI No

Padre: luogo

Madre: luogo

Data

Firma

.....