



ISTITUTO COMPRENSIVO "D. COSOLA"
Via Marconi, 2 -- 10034 CHIVASSO (TO) -- Tel. 011/910.12.10- Fax
011/9112309
Email: TOIC8BK008@ISTRUZIONE.IT -
pec: TOIC8BK008@PEC.ISTRUZIONE.IT
C.F. 91030410012 Site web: www.comprendivocosola.gov.it



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
A.S. 2019/2020**

**AL DIRIGENTE
SCOLASTICO DELL' ISTITUTO
COMPRENSIVO "D. COSOLA"
CHIVASSO -(TO)**

Il sottoscritt _____, nato a _____, il _____ e residente a _____ in via/piazza _____

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del proprio/a figlio/a _____, nato/a a _____, il _____ a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2019-20**
(denominazione della scuola)

Chiede

di avvalersi, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per coloro che compiono tre anni entro il 30 aprile 2020**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019**. (Esclusivamente alle condizioni della C.M. 18902 del 07-11-2018).

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,



dichiara che

1) il/la bambino/a ha frequentato la scuola dell'infanzia per n° _____anni (*compreso quello in corso*)

2) non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole

- 1 bambin _____
 (cognome e nome) _____ (codice fiscale) _____

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- domiciliato a _____ via _____ n° _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

- la propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

Padre _____ **nato a** _____ **il** _____

Titolo di studio _____ **occupazione** _____

Codice Fiscale _____ **telefono mobile** _____

Madre _____ **nata a** _____ **il** _____

Titolo di studio _____ **occupazione** _____

Codice Fiscale _____ **telefono mobile** _____

Figli _____ nat_ a _____ il _____

Figli _____ nat_ a _____ il _____

Figli _____ nat_ a _____ il _____

- **Si allega copia del Codice Fiscale dell'alunno/a.**

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

N.B. Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____

Padre _____

Madre _____



Prelievo alunni al termine delle lezioni - Delega

1) Adulti autorizzati a prendere in consegna il/la bambino/a al termine delle attività e/o in caso di uscita anticipata:

COGNOME E NOME	N.° CARTA DI IDENTITA	GRADO DI PARENTELA	NUMERO DI TELEFONO

❖ **Indicare i seguenti dati ai soli fini della compilazione degli elenchi elettorali Organi Collegiali:**

Padre _____

Madre _____

cognome e nome

data di nascita

luogo di nascita

altri figli studenti :

nome _____ scuola _____ classe _____

Data _____

Firma _____

di autocertificazione (leggi 127/97 – 15/98 – 131/98)

N.B. Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

I SOTTOSCRITTI NECESSITANO DEI SEGUENTI SERVIZI COMUNALI (ove previsti):

a) **Pre-scuola dalle ore.....**

b) **Post scuola sino alle ore.....**

c) **Servizio mensa (a cura del Comune)**

SI

NO

d) **Trasporto (a cura del Comune)**

SI

NO

Data,

Firma

Padre..... Madre.....



ALLEGATO B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 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 dell'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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle 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

Data

Firma*

_____ Padre _____

_____ Madre _____

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata comunque condivisa.

Art. 9.2 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".

N.B. Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).



ALLEGATO C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno/a _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data.....

Padre _____

Madre _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 2 Legge 4.1.68 n. 15 – Legge 15.05.97 n. 127 e art. 1 D.P.R. 20.10.98 n. 403)

I sottoscritti _____

Genitori dell'alunno/a _____, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità penali previste dall'art. 26 della Legge 04.01.68 n. 15 e dall'art. 489 del codice penale, in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARANO (alla data

di svolgere attività lavorativa presso _____

con il seguente orario settimanale _____
 (padre)

di svolgere attività lavorativa presso _____

con il seguente orario settimanale _____
 (madre)

Data _____

I DICHIARANTI

Padre.....

Madre



ISTITUTO COMPRENSIVO "D. COSOLA"
 Via Marconi, 2 -- 10034 CHIVASSO (TO) -- Tel. 011/910.12.10- Fax
 011/9112309
 Email: TOIC8BK008@ISTRUZIONE.IT -
 pec: TOIC8BK008@PEC.ISTRUZIONE.IT
 C.F. 91030410012 Site web: www.comprensivocosola.gov.it



(Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

COGNOME E NOME..... DATA DI NASCITA.....

RESIDENTE A.....VIA.....

TEL.....CELL.....

IL/LA BAMBINO/A

FREQUENTA LA SCUOLA dell'INFANZIA (nome scuola)

sez.....

N.B. Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

OGGETTO : LIBERATORIA

Io sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....

Iscritto alla classe/sezione dell' I.C. "D. COSOLA"

AUTORIZZO

Il personale della Scuola ad effettuare fotografie e riprese video per le attività didattiche in cui compaia mio/a figlio/a, acconsento, quindi che le immagini vengano utilizzate per la documentazione delle esperienze per fini didattici; e che altri genitori effettuino foto di gruppo e riprese delle manifestazioni.

La liberatoria è valida per tutti gli anni di permanenza dell'alunno nell' I.C. "D. COSOLA"

Chivasso, ,.....

IN FEDE

 Firma dei genitori o di
 chi esercita la patria potestà

OGGETTO :AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto/a..... genitore dell'alunno/a

Iscritto alla classe/sezione.....dell' I.C. "D: COSOLA"

AUTORIZZO

Mio/a figlio/a a partecipare alle Visite Guidate ed alle uscite sul territorio Programmate nel POF.

Chivasso

IN FEDE

 Firma dei genitori o di
 chi esercita la patria potestà



ISTITUTO COMPRESIVO "D. COSOLA"
 Via Marconi, 2 -- 10034 CHIVASSO (TO) -- Tel. 011/910.12.10- Fax
 011/9112309
 Email: TOIC8BK008@ISTRUZIONE.IT -
 pec: TOIC8BK008@PEC.ISTRUZIONE.IT
 C.F. 91030410012 Site web: www.comprensivocosola.gov.it



MODULO PER INTOLLERANZE E/O ALLERGIE ALIMENTARI
 (da compilare a cura del genitore del bambino)

• SINTOMATOLOGIA PRESENTATA

GASTROENTEROLOGICA SPECIFICARE

CUTANEA SPECIFICARE

RESPIRATORIA SPECIFICARE

ALTRO SPECIFICARE

ALLERGIE ALIMENTARI:
 (elencare alimenti da evitare)

.....

ALLERGIE DA CONTATTO :
 (elencare prodotti da evitare)

.....

N.B Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data,

Firma dei genitori

.....

EVENTUALI RICHIESTE

.....

Data,.....

Firma dei genitori

Padre.....

Madre.....



CRITERI PER L'AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA E PER LA FORMAZIONE DI UN'EVENTUALE LISTA D'ATTESA

Successivamente al termine ufficiale previsto dal Ministero per le iscrizioni, in caso di eccesso di domande sarà formulata una graduatoria per l'ammissione degli alunni dall'inizio dell'anno scolastico e per la formazione di eventuale lista di attesa, sarà graduata l'ammissione alla frequenza degli alunni di scuola dell'infanzia, secondo il seguente ordine di priorità:

PUNTO	ORDINE INGRESSO	ETA'	CATEGORIA
1	BAMBINI RESIDENTI ACCERTATI IN DIFFICOLTA'		
	1		PORTATORI DI HA(ALL'ATTO DI ISCRIZIONE)
	2		ALUNNI SEGNALATI DAI SERVIZI SOCIO-ASSISTENZIALI
	3		ALUNNI CON UN SOLO GENITORE (ORFANI O SEPARATI, CON SEGNALAZIONE CISS)
2	ALUNNO DI 5 ANNI, RESIDENTI, ORDINATI PER ETA'		
3	BAMBINI RESIDENTI DI 4 E 3 ANNI, CON PRECEDENZA PER I PROVENIENTI DALLA LISTA DI ATTESA, ISCRITTI DA ALMENO UN ANNO EFFETTIVO, E SE NON PROVENIENTI DA LISTA DI ATTESA, CON ENTRAMBI I GENITORI LAVORATORI, SECONDO IL SEGUENTE ORDINE		
	1	4 ANNI	PROVENIENTE DA LISTA D'ATTESA(ALMENO UN ANNO EFFETTIVO)
	2	3 ANNI	PROVENIENTE DA LISTA D'ATTESA(ALMENO UN ANNO EFFETTIVO)
	3	4 ANNI	GIA' FREQUENTANTI IL NIDO E CON FRATELLI NELLA STESSA SCUOLA MATERNA RICHIESTA ORDINATI PER ETA'
	4	4 ANNI	CON FRATELLI FREQUENTANTI LA STESSA SCUOLA MATERNA RICHIESTA ORDINATI PER ETA'
	5	4 ANNI	GIA' FREQUENTANTI IL NIDO, ORDINATI PER ETA'
	6	4 ANNI	ORDINATI PER ETA'
	7	3 ANNI	GIA' FREQUENTANTI IL NIDO, E CON FRATELLI NELLA STESSA SCUOLA MATERNA RICHIESTA ORDINATI PER ETA'
	8	3 ANNI	CON FRATELLI FREQUENTANTI LA STESSA SCUOLA STESSA SCUOLA MATERNA RICHIESTA, ORDINATI PER ETA'
	9	3 ANNI	GIA' FREQUENTANTI IL NIDO
	10	3 E 4 ANNI	UN SOLO GENITORE OCCUPATO IN ATTIVITA' LAVORATIVA
11	3 ANNI	ORDINATI PER ETA'(nati entro il 31.12. dell'anno considerato per l'iscrizione al 1° anno di scuola materna)	



ISTITUTO COMPRENSIVO "D. COSOLA"
Via Marconi, 2 - - 10034 CHIVASSO (TO) - Tel. 011/910.12.10- Fax
011/9112309
Email: TOIC8BK008@ISTRUZIONE.IT -
pec: TOIC8BK008@PEC.ISTRUZIONE.IT
C.F. 91030410012 Site web: www.comprendivocosola.gov.it



CRITERI PER L'INSERIMENTO DEGLI ALUNNI ANTICIPATARI.

Al fine di garantire un'offerta formativa ed educativa di qualità a tutti gli alunni della scuola ed un ambiente accogliente e funzionale di bimbi già frequentanti e nuovi iscritti al loro primo anno di frequenza cui hanno pienamente diritto, viene deliberato che si procederà ad accogliere le domande di alunni anticipatari tenendo conto dei seguenti elementi:

1. Numero degli alunni già frequentanti e dei nuovi iscritti entro il 31 dicembre.
2. Gli spazi strutturali interni ed esterni della scuola devono essere idonei ed adeguati.
3. Presenza di situazioni problematiche all'interno delle sezioni
4. Possibilità di riservare alcuni posti per ulteriori iscrizioni e/o trasferimenti di bimbi da altre scuole come da registro storico.

Qualora sussistano tutti i presupposti sopra elencati, si procederà all'inserimento tenendo conto dei seguenti punti:

1. Conseguimento della piena autonomia nelle condotte di base (controllo sfinterico, alimentazione, uso dei servizi igienici)
2. Decurtazione di 2 alunni per ogni bimbo anticipatario inserito
3. I bambini anticipatari saranno accolti secondo il seguente piano di accoglienza:
 - i bambini nati entro il 31 gennaio potranno essere ammessi alla frequenza a partire dal mese di ottobre per i primi 15 giorni con orario 8,30 - 11,30 successivamente dalle 8,30 - 13,30 fino al mese di novembre
 - I bambini nati dal 01 febbraio al 30 aprile potranno essere ammessi alla frequenza dal mese di gennaio, al rientro delle vacanze natalizie per i primi 15 giorni con orario 8,30 - 11,30 successivamente dalle 8,30 13,30 fino al mese di marzo.

Verrà data la priorità ai bimbi residenti nel comune.