



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**Istituto Comprensivo Statale «Gobetti»**  
Via Tintoretto 9 – 20090 Trezzano Sul Naviglio  
Tel: 02 4456971 - 02 48401956 - Cod. Fisc. 80199430150  
[miic8eq003@istruzione.it](mailto:miic8eq003@istruzione.it)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di madre  padre  tutore   
abitante in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_  
Tel. n. \_\_\_\_\_

### CHIEDE L'ISCRIZIONE

Del bambino/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 M  F cittadinanza:  italiana  altra \_\_\_\_\_ (specificare quale)

CODICE FISCALE															
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

alla scuola dell'INFANZIA : plesso di via **VERDI**   
: plesso di via **MALIBRAN**

*indicare con 1 e 2 l'ordine di preferenza fra le due sedi*

Modulo orario <b>25 ore settimanali</b> (uscita ore 13.15) <input type="checkbox"/>
---

modulo orario <b>40 ore sett.</b> (uscita ore 16) <input type="checkbox"/>
--

modulo orario <b>45 ore sett.</b> (uscita ore 16.45) <input type="checkbox"/>
---

**Per richiesta 45 ore settimanali, la certificazione del datore di lavoro sarà presentata nel mese di settembre.**

<u>Servizi Comunali richiesti</u>		
PRE SCUOLA	(7.30-8.00)	<input type="checkbox"/>
POST SCUOLA	(17.00-18.00)	<input type="checkbox"/>

### RICHIESTA DI AVVALERSI DELL' INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Il sottoscritto/a dichiara che intende :

- a) avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica   
b) non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

ed è informato/a che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico .

data, \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs 196/03, si informa che il trattamento dei dati personali è limitato allo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Istituto, nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti.

La/il sottoscritta/o _____, genitore dell'alunna/o _____ iscritta/o alla scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 20 /20 dichiara di aver ricevuto in data odierna l'informativa prevista dal Dlvo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" attraverso consegna del documento relativo comprensivo degli allegati. Trezzano s/N, _____ firma _____
--

Il/la sottoscritto/a, genitore del bambino/a \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, **DICHIARA** sotto la propria responsabilità quanto segue:

a) il nucleo familiare è così composto:

**PADRE :**

Sig. \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

**MADRE:**

Sig.ra \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

**FRATELLI /SORELLE:**

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

b) I dati anagrafici del bambino/a corrispondono a quelli indicati nella domanda di iscrizione.

c) Il bambino/a è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI  NO

IL GENITORE E' TENUTO A PRODURRE ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE IDONEA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE L'EFFETTUAZIONE DELLE VACCINAZIONI COSI' COME STABILITO DALLA C.M. DEL 16/08/2017; LA MANCATA PRESENTAZIONE COMPORTERA' LA DECADENZA DALL'ISCRIZIONE.

d) Il bambino/a ha frequentato il Nido d'Infanzia SI  NO

Nome del Nido frequentato \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere a conoscenza dei criteri di formazione della lista d'attesa pubblicato sul sito della scuola e di essere pertanto consapevole che:

1) L'iscrizione nelle scuole dell'infanzia di codesto Istituto Comprensivo non garantisce la frequenza nel plesso indicato; in caso di eccedenza di domande, i bambini saranno accolti nel plesso indicato come seconda preferenza. Qualora non venisse indicata la seconda preferenza, i bambini resteranno in lista d'attesa nel plesso indicato come unica scelta.

2) Nel caso in cui il numero degli iscritti superi quello previsto dai posti disponibili verrà stilata una graduatoria sulla base dei criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto.

3) Le domande di iscrizione anticipata (nati dal 1 gennaio al 30 aprile) saranno accolte con riserva e solo alle seguenti condizioni:

\*esaurimento delle liste d'attesa dei bambini in possesso dei requisiti di accesso previsti dalla normativa

\*disponibilità di posti sul piano logistico e su quello della dotazione organica

\*disponibilità del Comune a fornire servizi strumentali aggiuntivi

Trezzano sul Naviglio \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

REPERIBILITA' GENITORI:

Luogo di lavoro del padre - tel. : \_\_\_\_\_

Luogo di lavoro della madre - tel: \_\_\_\_\_

Parente o conoscente di fiducia- tel. \_\_\_\_\_ (sig. \_\_\_\_\_)

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_