



ISTITUTO COMPRENSIVO "FUTURA" Via Villoresi, 43 - 20024
GARBAGNATE MIL. (MI) Tel 02/9957762 Fax 02/9955490
e - mail: segreteria@icfutura.it sito:www.icfutura.it
C.F. 86507520152 - Cod. Mecc. MIIC8EL00X
pec: miic8el00x@pec.istruzione.it
Scuola Infanzia: ARCOBALENO - QUADRIFOGLIO - LA MAGNOLIA
Scuola Primaria: A. MORO- A. GRAMSCI- S. ALLENDE ScuolaMedia:
GALILEI



Modello Unico

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA

I Sottoscritt_____ padre madre tutore
Cognome e nome

dell'alunn_____ Sesso M F
Cognome e
nome

- nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano
 altro (indicare quale)

Se cittadino straniero non nato in Italia indicare
mese e anno di arrivo in ITALIA _____

- è residente a _____ (Prov.) _____ CAP _____

In Via/Piazza _____ Nr _____ Telefono _____

È iscritto per la prima volta nella formazione scolastica Italiana si no

CHIEDE

l'iscrizione alla scuola dell'infanzia per l'a.s. **2017/18** poiché **lo/a**
stesso/a compie i 3 anni entro il 31/12/2017

Infanzia Arcobaleno
Via Ceresio 29 - Garbagnate M.se

Infanzia Quadrifoglio
Via Milano 125 - Garbagnate
M.se

Infanzia Le Magnolie
Via Villoresi 55 - Garbagnate M.se

Il/La Sottoscritto/a sulla base delle opportunità educative ed organizzative offerte dalla scuola chiede di avvalersi di:

Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (dalle ore 8,00 alle ore 16,00 con servizio mensa: ingresso ore 8,00/8,45 - uscita ore 15,45/16,00)

Orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

(preferenza subordinata alla disponibilità di organico, alla presenza di servizi e strutture e alla maggioranza delle preferenze espresse dai genitori, a norma del D.P.R.81/2009 si potrà attivare la sezione all'interno dell'I.C. esclusivamente al raggiungimento del numero dei bambini iscritti previsto dalla Legge)

PADRE

COGNOME E NOME _____

TELEFONO _____

MADRE

COGNOME E NOME _____

TELEFONO _____

ALTRA REPERIBILITA' (OBBLIGATORIA PER EVENTUALI EMERGENZE)

COGNOME E NOME _____ PARENTELA _____ TEL _____

COGNOME E NOME _____ PARENTELA _____ TEL _____

N.B.: il suddetto recapito viene richiesto al fine di poter informare con tempestività i genitori per eventuali urgenze o comunicazioni da parte dell'Istituto.

DELEGHE (a maggiorenne, per prelevare il proprio figlio/a o per ritirare documenti)

COGNOME E NOME _____

TELEFONO _____

Carta di Identità Allegare fotocopia

COGNOME E NOME _____

TELEFONO _____

Carta di Identità Allegare fotocopia**E-mail genitore** _____

Data _____

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE (*)

(*) Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".

All'atto dell'iscrizione ai genitori è chiesto di:

- Compilare il modulo per l'insegnamento della religione cattolica o scelta alternativa (ALL. 1)
- Compilare liberatoria immagine e voce (ALL.3)
- Sottoscrivere il patto di corresponsabilità (ALL.4)
- Compilare autorizzazione uscite sul territorio (ALL.5)
- Compilare il Modulo dichiarazioni della famiglia (ALL.6)
- Informativa sul trattamento dei dati personali (ALL. 7)
- Presentare adeguata documentazione se l'alunno necessita di sostegno
- Produrre certificato medico per attività sportiva non agonistica (entro il mese di settembre)

I genitori sono invitati ad acquisire dal sito della scuola i seguenti documenti

- Sintesi POF
- Regolamento d' istituto
- Autocertificazione in caso di malattia

ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI E INVALSI

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

Dell'Alunno/a _____ classe _____ sez. _____

Ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI

Rapporto di parentela	Cognome e Nome (di nascita)	Luogo di nascita e Provincia	Data di nascita	Titolo di Studio	Professione
Padre					
Madre					
Tutore					

• Dato volontario

Fratelli in età scolare:

(contrassegnare la voce che interessa, solo in funzione delle elezioni per il rinnovo degli ORGANI COLLEGIALI DI DURATA TRIENNALE)

- 0 = nessuno
- 1 = Fratello minore nella stessa scuola (indicare classe _____ sez. _____)
- 2 = Fratello minore altra scuola stesso distretto
- 3 = Fratello minore altra scuola altro distretto stessa provincia
- 4 = Fratello minore altra scuola altro distretto altra provincia

INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI SENSIBILI

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 30.06.2003, n. 196 e Regolamento Ministeriale 07/12/2006 n. 305)

_____ , li _____

FIRMA _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori".