**DOMANDA DI ISCRIZIONE domanda numero**

## Scuola dell’Infanzia a.s. 2023/2024

Al Dirigente Scolastico

|  |
| --- |
| **Istituto Comprensivo “Margherita Hack” di S. Donato Milanese** |
| *COMPILARE IN STAMPATO MAIUSCOLO* |

# CHIEDE

### l’iscrizione per l’anno scolastico 2023/2024 al plesso: □ “Le Pagode”, □ “M. Greppi”, □ “I. Calvino”.

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 corrispondente al vero, che

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l’alunn\_ |   | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | Cognome e nome | Codice fiscale\_ |
| - è nat\_ | a  |  | il \_\_\_\_\_\_\_\_  |
| - è cittadino | italiano | altro (indicare quale)\_ | M[ ] [ ] F |

- è residente a (Prov. ) in Via/Piazza

* è domiciliato a (Prov. ) in Via/Piazza

Telef.(casa) telef.(madre) telef.(padre)

**E-MAIL PADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-MAIL MADRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* proviene dalla scuola/nido ove ha frequentato la sez
* che la propria famiglia è composta da:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e nome | Luogo e data di nascita |

Padre(anche se non convivente)

Madre(anche se non convivente)

Figlio/a

Figlio/a

Figlio/a

Data

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 191/98)

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 giugno 2003 n.196).

Data

Firma

SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE

# SCUOLA DELL’INFANZIA A. S. 2023/2024

**ALUNNO/A**

### Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte della scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l’accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che \_l\_ propri\_ figli\_ possa, in ordine preferenziale, essere assegnato a classi con la organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate.

Esprime le seguenti preferenze

Barrare la voce che interessa

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A** | **** | **chiede di fruire del primo ingresso** | **ore 8.00/8.30** |
| **B** | **** | **chiede di fruire del secondo ingresso** | **ore 9.00/9.15** |
| **C** | **** | **chiede di fruire della prima uscita** | **ore 15.45/16.00** |
| **D** | **** | **chiede di fruire del prolungamento** | **fino alle ore 17.00 (gestito dalla cooperativa)** |
| **E** | **** | **chiede di fruire del prolungamento** | **fino alle ore 18.00 (gestito dalla cooperativa)** |
| **F** | **** | **chiede di fruire** | **solo dell’attività antimeridiana** |

**Nota: il prolungamento d’orario oltre le ore 16.00 è possibile nel caso in cui vi siano almeno 15 richiedenti, effettivamente frequentanti con continuità.**

**Il Consiglio di Istituto delibererà le modalità di funzionamento della scuola dell’infanzia sulla base della normativa vigente e delle richieste effettuate al momento delle iscrizioni.**

***REGOLAMENTO PER LA FREQUENZA DELLA SEZIONE DI PROLUNGAMENTO (OLTRE LE ORE 16.00)***

1. ***Il servizio deve essere regolarmente frequentato dagli alunni iscritti.***
2. ***In caso di assenza ingiustificata superiore a 10 giorni, l’iscritto verrà depennato.***
3. ***In caso di accertata frequenza saltuaria non motivata, l’iscritto verrà depennato.***
4. ***Gli alunni depennati non potranno più frequentare nel corrente anno scolastico.***
5. ***Le giustificazioni per le assenze dovranno essere presentate alle insegnanti di classe.***

**Dichiara di aver preso visione dei seguenti documenti pubblicati sul sito istituzionale** [**http://www.icsmargheritahacksandonatomi.edu.it/**](http://www.icsmargheritahacksandonatomi.edu.it/%20) **:**

1. **Regolamento d’Istituto**
2. **Carta dei servizi**
3. **Patto di corresponsabilità (il patto qui allegato dovrà essere firmato all’atto dell’iscrizione e consegnato in segreteria).**

***firma del genitore o di chi ne esercita la potestà:***

## Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica per l’anno scolastico 2023/2024

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.

* Scelta di avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica
* Scelta di non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma del genitore o di chi esercita la potestà

### Art. 9 n.. 2 dell’Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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”.*

~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~~

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

ALUNNO/A

La scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce.

**ATTIVITA’ DIDATTICHE E FORMATIVE**

Firma del genitore o di chi esercita la potestà

Data,

Questionario per elezioni degli Organi Collegiali

Alunno/a

Eventuali altri fratelli o sorelle frequentanti la scuola (dall’infanzia alla secondaria di primo grado):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome e Nome | Data di nascita | Scuola e classe frequentata |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**CRITERI PER L’ACCOGLIMENTO DI ISCRIZIONI a.s. 2023/2024**

**SCUOLA DELL’INFANZIA**

nel caso di eccedenza di domande rispetto ai posti disponibili come da delibera del Consiglio di Istituto n. 9 del 20/12/2022.

La lista d’attesa dovrà essere compilata nell’ordine:

1. Alunni residenti nel bacino d’utenza
2. Alunni residenti nel Comune
3. Alunni non residenti:
	* fratelli dei frequentanti
	* che hanno i nonni residenti nel Comune
	* che hanno i genitori che lavorano nel Nostro Istituto
	* che hanno i genitori che lavorano nel territorio del Comune di San Donato Milanese
	* che hanno frequentato la nostra scuola dell’infanzia

Per la scuola dell’infanzia precedenza di iscrizione:

* + ai bambini di 5 anni
	+ successivamente ai bambini di 4 anni
	+ a seguire ai 3 anni
	+ e infine, in base alla disponibilità dei posti, agli anticipatari, secondo i criteri al punto 1, 2, 3.

Firma del genitore o esercente la potestà

Data,