

Prot. n. _____/FP del ___/___/201__

Domanda n. _____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE OREGINA


SCUOLA D'INFANZIA, PRIMARIA E SEC. DI I GRADO
16134 GENOVA (GE) - SALITA OREGINA, 40 - C.F. 95022130108 - C.M. GEIC811004
tel. 010/214291 - fax 010/218328 - info@icoregina.it - www.icoregina.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

anno scolastico _____/_____

___/___ sottoscritt _____, _____
(cognome e nome di uno dei genitori o del tutore) (padre -madre - tutore)

dell'alunno sotto indicato, di cui dichiara autentica l'unita fotografia,

| | |
|--|---|
| _____ |  |
| (tipologia ed estremi del documento di riconoscimento del genitore o del tutore) | |

| | | |
|--|-----------------|-------------------|
| alunn _____ | | |
| nat a _____ (____) il _____ | | |
| residente a _____ ed abitante in via _____ | | |
| C.A.P. _____ | tel. casa _____ | tel. lavoro _____ |
| cell. _____ | cell. _____ | cell. _____ |
| eventuale scuola di provenienza _____ | | |

CHIEDE

l'iscrizione del minore alla scuola dell'infanzia di codesto Istituto e chiede che il medesimo si avvalga di:

- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino;
- orario ordinario delle attività educative per 45 ore settimanali con orario dal lunedì al venerdì ;
- anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2010, subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2009.)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la presente opzione è vincolante.

| | |
|----------------------------|--------------------------------|
| orario di ingresso: | dalle 8.00 alle ore 9.00 |
| orario di uscita: | |
| 1^ uscita: | dalle ore 11.30 alle ore 12.00 |
| 2^ uscita: | dalle ore 13.00 alle ore 14.00 |
| 3^ uscita: | dalle ore 16.00 alle ore 17.00 |

Chiede inoltre di usufruire del **SERVIZIO MENSA** **SÌ** **NO**

Il sottoscritto e' consapevole che la presente domanda può intendersi accolta solo dopo la pubblicazione delle classi autorizzate da parte del MIUR - USR Liguria che avverrà presumibilmente entro il mese di aprile. Gli interessati saranno avvertiti solo in caso di esiti negativi.

Firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

AUTOCERTIFICAZIONE

(leggi 15/68, 127/97, 131/98 e D.P.R. 445/2000)

___/___ sottoscritt _____, nat ___ a _____ (___)

il _____, C.F. _____ cittadinanza _____

residente a _____ (___) in via _____ n. _____

_____ dell'alunn _____

(padre – madre – tutore)

DICHIARA

- che il figlio/figlia è nato il _____ a _____
(_____)

C.F. _____ cittadinanza _____

(solo per i cittadini stranieri: in Italia dall'anno _____)

- che la famiglia convivente si compone delle seguenti persone:

| | | |
|------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| _____ (cognome e nome) | _____ (data e luogo di nascita) | _____ (dichiarante) |
| _____ (cognome e nome) | _____ (data e luogo di nascita) | _____ (rapporto di parentela) |
| _____ (cognome e nome) | _____ (data e luogo di nascita) | _____ (rapporto di parentela) |
| _____ (cognome e nome) | _____ (data e luogo di nascita) | _____ (rapporto di parentela) |
| _____ (cognome e nome) | _____ (data e luogo di nascita) | _____ (rapporto di parentela) |
| _____ (cognome e nome) | _____ (data e luogo di nascita) | _____ (rapporto di parentela) |

- che il figlio/figlia è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie previste dalla vigente normativa, come da certificato allegato.

Firma di autocertificazione _____

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

Dati anagrafici dei genitori (da compilare per l'elezione degli ORGANI COLLEGIALI)

| rapporto di parentela | COGNOME (di nascita) e NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA |
|-----------------------|-----------------------------|------------------|-----------------|
| PADRE | | | |
| MADRE | | | |
| oppure TUTORE | | | |

Fratelli in età scolare (contrassegnare la voce che interessa, solo in funzione delle elezioni degli Organi Collegiali):

- 0 = nessuno
- 1 = fratello minore nella stessa scuola (classe/sezione: _____)
- 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

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(C.M. 183 del 25/5/89)

per l'anno scolastico ____/____

ALUNNO _____

(per alunno già frequentante specificare la scuola e la sezione relative all'anno scolastico in corso)

SCUOLA _____

CLASSE _____

SEZIONE _____

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. 92), 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.**

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Genova, _____

firma(*) _____

firma _____

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Al Dirigente Scolastico

Io sottoscritto _____

genitore dell'alunno/a _____

della scuola dell'infanzia plesso Spinola della sezione _____

autorizzo

le insegnanti della scuola, durante l'anno scolastico 2012/13, a fotografare e/o filmare i/le bambini/e durante le attività didattiche e i momenti ludici e ricreativi, ai soli scopi documentativi e didattici.

Genova, _____

firma _____

firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

ZONA DI PERTINENZA DEL PLESSO "SPINOLA"

da considerarsi per l'iscrizione degli allievi alla scuola dell'infanzia e alla classe prima della scuola primaria
(cfr. delibere del Collegio dei Docenti e del Consiglio di Istituto)

ZONA A

Via di Balacva
Salita di Balacclava
Corso Ugo Bassi
Piazza Ferreira
Via Casartelli
Via A. Spinola
Salita Oregina (dal n. 12 in su)
Via Napoli (fino alla Banca Carige, n. 40)
Via Paleocapa
Corso Dogali
Via Almeria
Passo Almeria
Passo X Dicembre
Via Sapri
Salita s. Barnaba
Via Sivori
Via Saporiti
Salita Marozzelli
Via Bassano
Via da Passano
Passo Osservatorio
Passo della Tortora
Passo della Lodola
Salita di Montebello
Corso Firenze (sopra il 46)
Via Kassala
Via S. Ugo
Via Boine (fino al n. 7)
Scal. Dell'Osservatorio
Passo S. Tommaso
Via Montegalletto
Sal. Pian di Rocca
Sal. Li Gobbi
Via di Montemoro
S.ta inf. Montemoro
Via all'Arsenale di Terra

ZONA B

(solo se vi saranno posti disponibili)

Via Carbone
Via Boine
Via Avezzana
Salita di Montemoro
Via Fracchia
Corso Firenze
Via Guidobono
Via Scorza
Via Da Passano
Salita della Provvidenza
Via Tavella
Piazza Oregina
Via Casaccia

N.B. va da sé che le strade non citate sono da ritenersi di ZONA C

Il/la sottoscritto/a, informato delle delibere degli Organi Collegiali della scuola in merito alle zone di pertinenza del plesso Spinola ed informato dei criteri per la formulazione della graduatoria di accesso alla scuola dell'infanzia deliberati dal Consiglio di Istituto, dichiara che:

1. la residenza del minore è in **ZONA A** **ZONA B**

2. ha diritto al seguente punteggio nella graduatoria accesso:

(a parità di punteggio verrà data la precedenza al bambino più anziano di età):

- | | | |
|--|--------------------------|----------|
| 1. bambini/e portatori di handicap, | <input type="checkbox"/> | punti 45 |
| 2. bambini con segnalazione da parte dei Servizi Sociali, | <input type="checkbox"/> | punti 44 |
| 3. bambini/e i cui fratelli o sorelle frequentino nell'anno scolastico di riferimento il plesso Spinola (scuola dell'infanzia o primaria), | <input type="checkbox"/> | punti 20 |
| 4. bambini/e appartenenti a nuclei familiari monogenitoriali, | <input type="checkbox"/> | punti 4 |
| 5. bambini/e provenienti da famiglie il cui reddito rientri nella fascia ESENTE previsto dal modello ISEE, | <input type="checkbox"/> | punti 1 |
| 6. bambini/e di 5 anni provenienti da altre scuole oppure iscritti per la prima volta, | <input type="checkbox"/> | punti 20 |
| 7. presenza di familiari conviventi con gravi problemi di salute documentabili, | <input type="checkbox"/> | punti 10 |
| 8. bambini/e provenienti da Asili nido | <input type="checkbox"/> | punti 1 |

Totale punti _____

Firma di autocertificazione _____

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

AUTORIZZAZIONE A PRELEVARE IL MINORE

In caso di impedimento degli esercenti la patria potestà, per gravi e comprovati motivi, le sottoelencate persone maggioirenni saranno autorizzate a prelevare il minore:

1. _____ tipologia di documento _____ n. doc. _____
2. _____ tipologia di documento _____ n. doc. _____
3. _____ tipologia di documento _____ n. doc. _____
4. _____ tipologia di documento _____ n. doc. _____
5. _____ tipologia di documento _____ n. doc. _____

Allegare copia del documento di identità di ciascuna persona citata

Genova, _____ firma _____ firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

| |
|---|
| CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI |
|---|

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Genova, _____ firma _____ firma _____

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305