



**ISTITUTO COMPRENSIVO "G. PASCOLI"**  
Via F.lli di Dio, 101 – 20099 Sesto San Giovanni (MI)  
Tel. 023657491 – fax 0236574925 / C.F. 94581340158 – C.M. MIIC8A0002  
e-mail: [miic8a0002@istruzione.it](mailto:miic8a0002@istruzione.it) – PEC: [miic8a0002@pec.istruzione.it](mailto:miic8a0002@pec.istruzione.it)  
[www.icsestopascoli.gov.it](http://www.icsestopascoli.gov.it)  
**Scuola Secondaria 1° grado "I. Calvino"** Via F.lli Di Dio, 101 – Tel 023657491 (Sede)  
**Scuola Primaria "G. Pascoli"** Via Milano, 220 – Tel. 0222478339  
**Scuola dell'Infanzia "C. Marx"** Via C. Marx, 245 – Tel. 022480650



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "C.MARX"

*Al Dirigente scolastico*

Il \ La Sottoscritto\ a .....  padre  madre  tutore  
Cognome Nome

dell'alunno/a.....  
Cognome Nome

### CHIEDE

l'iscrizione dello\ a stesso\ a alla Scuola dell'INFANZIA "MARX" per l'anno scolastico .....  
non avendola presentata in alcun'altra Scuola.

### DICHIARA

#### 1) che il\ la figlio\ a per il quale si richiede la presente iscrizione

➤ è nato\ a a ..... il .....

Codice fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

➤ ha cittadinanza italiana

➤ ha cittadinanza straniera  (indicare quale) .....

➤ è residente a ..... (Prov.....) in via\ piazza ..... N.....

#### 2) che il proprio nucleo familiare è composto da:

Cognome	Nome	Grado di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza	Residente in Italia dal

### 3) Altri Dati Utili

Codice Fiscale del padre

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Fiscale della madre

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Recapiti telefonici attivi per comunicazioni urgenti:

➤ Numeri Telefoni Fissi 1)..... 2) .....3) .....

➤ Numeri Telef. Mobili 1)..... 2) .....3) .....

➤ Indirizzo "e-mail": .....

**N.B. Ogni variazione dovrà essere comunicata tempestivamente in forma scritta in Segreteria.**

### 4) L'alunno di cui si chiede l'iscrizione:

➤ ha frequentato l'Asilo Nido  sì  no se sì, quale?.....

➤ proviene da un'altra scuola dell'Infanzia  sì  no se sì, quale?.....

### 5) HA -/- NON HA fratelli /sorelle che frequentano una scuola di codesto Istituto.

SE affermativo scrivere di seguito:

	Cognome	Nome	Scuola	classe/sez.
➤	.....	.....	.....	.....
➤	.....	.....	.....	.....
➤	.....	.....	.....	.....

### 6) In quanto non italiano:

➤ la Lingua madre è .....

➤ ha frequentato nel Paese di origine la scuola per numero anni.....

➤ ha studiato un'altra Lingua straniera  sì  no Se sì, quale?.....

### 7) CI SONO -/- NON CI SONO DATI PERSONALI CHE LA SCUOLA DEVE CONOSCERE PER CUI È NECESSARIA L'ATTIVAZIONE DI PROCEDURE AUTORIZZATIVE, SECONDO NORME DI LEGGE, RELATIVE ALLE SUE RESPONSABILITÀ'.

In caso affermativo il sottoscritto si impegna a consegnare la documentazione richiesta.

### 8) Altre eventuali informazioni che si ritiene utile fornire alla Scuola:

.....

.....

.....

.....

9) **TEMPO SCUOLA**

Il/la sottoscritto/a chiede che \_\_\_l\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_ sia iscritt\_\_\_ alla frequenza

a) Tempo scuola di 40 ore settimanali  dal Lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 16.00

c) Tempo scuola di 25 ore settimanali

La scelta effettuata:

- è vincolante per l'intero ciclo di studi;
- è subordinata alla disponibilità degli organici di personale;
- è realizzata coerentemente con il Piano Triennale dell'Offerta Formativa;
- può essere accolta fino al raggiungimento del numero massimo della disponibilità dei posti; nel caso di eccedenza delle richieste rispetto alla disponibilità dei posti si procederà alla loro graduazione.

**9.a) Servizi aggiuntivi comunali a pagamento:**

\* MENSA

\* GIOCHI SERALI (16.00 – 17.00 // 17.00 – 18.00).

L'iscrizione deve essere effettuata direttamente dai genitori presso l'Ufficio Scuola del Comune di Sesto San Giovanni.

**9.b) Il\La Sottoscritto\la**.....**consegna n°** ..... **certificati**  
delle vaccinazioni e rivaccinazioni obbligatorie del\la proprio\la figlio\la;

**oppure**

**DICHIARA che** il proprio\la figlio\la è stato\la sottoposto\la alle vaccinazioni e rivaccinazioni previste dalla legge, presso l'ASL di.....

Firma di autocertificazione .....

*(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola).*

**Il/La sottoscritto/a dichiara:**

- di aver utilizzato lo strumento dell'autocertificazione ai sensi della Legge 15/68, della Legge 127/97, della Legge n. 131/98, del D.P.R. 403/98 per tutte le dichiarazioni rese nella presente domanda;
- di essere consapevole delle responsabilità, anche ai fini penali, che le dichiarazioni rese comportano;
- di essere a conoscenza del contenuto degli Artt. 18 e 24 del Decreto Legislativo n. 196/2003, relativi al diritto dell'Istituto Scolastico, in quanto Ente pubblico di natura non economica, a trattare i dati personali contenuti nel presente modulo, senza richiedere alcun consenso, purché il trattamento avvenga per i fini strettamente indispensabili all'esercizio dell'attività istituzionale dell'Ente stesso. (Regolamento MIUR n. 305/2006).

Data .....

Firma .....

## Allegato Modello "D"

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica**

Alunno \_\_\_\_\_

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, compresi quindi gli Istituti Comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, prima dell'inizio delle lezioni.

Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

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

**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 n. 54 dell' 8/2/2006).*

*Sesto San Giovanni li .....*

Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_ Sezione \_\_\_\_\_

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".

## Allegato Modello "E"

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

Alunno \_\_\_\_\_

**La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, senza possibilità di variazioni in corso d'anno.**

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DEL DOCENTE

B) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

C) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELL' I.R.C.

*(con conseguente cessazione del dovere di vigilanza dell'Istituto e subentro della responsabilità del genitore o tutore dell'alunno)*  
(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

**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 n. 54 dell' 8/2/2006).*

*Sesto San Giovanni, li .....*