

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE
VANINI E PICCINELLI BRINZIO
Anno scolastico 2014/2015**

Il/la sottoscritto/a

Genitore/tutore di

C H I E D E

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a frequentare la Scuola dell'Infanzia Statale
"VANINI & PICCINELLI"

N.B. LE ISCRIZIONI SARANNO ACCOLTE CON PRECEDENZA AI NATI ENTRO IL 31/12/2011

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'alunno/a Codice Fisc

È nato/a a () il è anticipatorio
Si
(nato/a tra il 01 gen.e il 30 aprile
del 2012)

E' cittadino/a italiano *indicare la cittadinanza non italiana*

E' residente a (Prov.)

In via

Tel. cell.

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

DA ALLEGARE:

Fotografia formato tessera dell'alunno/a

Fotocopia del codice fiscale dell'alunno/a

DICHIARAZIONE RECAPITI GENITORI

Con l'impegno di comunicare tempestivamente alla Segreteria didattica della scuola (via Appiani) ogni variazione di residenza e di telefono o cellulare.

(in caso contrario la scuola declina ogni responsabilità per mancato o tempestivo avviso alle famiglie di eventuali circostanze di emergenza)

PADRE:

Comune di nascita: **data di nascita**

Stato estero di nascita: **cittadinanza**

LUOGO LAVORO..... **TEL.**

TEL: **CELL.**

MADRE:

Comune di nascita: **data di nascita**

Stato estero di nascita: **cittadinanza**

LUOGO LAVORO..... **TEL.**

TEL: **CELL.**

REPERIBILITA' URGENTE

__La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Data

Firma

(firma di autocertificazione - Lg. 15/98 – 127/97
31/98 -

Il/la sottoscritto/a 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 Amm.ne (legge 675/96 "tutela della privacy" art. 27)

Varese,

Firma

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

Il/la sottoscritto/a,
a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della
Religione Cattolica (art. 9.2 del Concordato ratificato con Legge 25/3/85 - C.M. N. 188/89)

CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa

AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica

NON AVVALERSI dell'insegnamento della Religione Cattolica aderendo ad una delle
attività alternative sottoriportate:

ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

ASSENZA DALLASCUOLA in concomitanza con lo svolgimento dell'ora di IRC

(con conseguente cessazione del dovere di vigilanza da

parte dell' Amministrazione e subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita
la patria potestà)

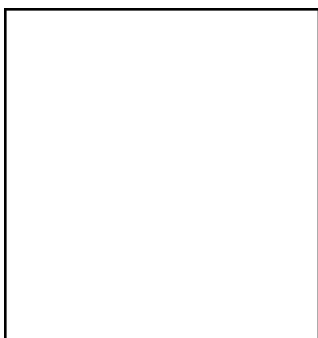
INDICAZIONI CIRCA LE MODALITA' DI USCITA DALLA SCUOLA

.....

DATA

firma

AUTOCERTIFICAZIONE DELL'IDENTITA' PERSONALE



Il/la sottoscritto/a

in qualità di genitore, **DICHIARA**, sotto la propria personale responsabilità, che la foto
corrisponde al proprio/a figlio/a.

FIRMA

.....

MODULO SCELTA ORARIO SETTIMANALE

Il/la sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno _____

CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a possa essere assegnato/a ad una sezione della scuola con l'organizzazione o le caratteristiche di seguito individuate:

Scuola	Organizzazione
<p>○ “C.A.Dalla Chiesa” Via Marzorati, Varese Tel. 0332287715</p>	<p>5 giorni settimanali da lunedì al venerdì, con il seguente orario (scegliere una opzione):</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ TURNO ANTIMERIDIANO inclusa la mensa, con uscita dalle ore 13.15 alle 13.45 ○ INTERA GIORNATA dalle ore 9.00 alle ore 16.00 <p>Sono garantiti inoltre i seguenti servizi (barrare se interessa):</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ PRESCUOLA dalle ore 7.30 alle ore 8.30 ○ DOPOSCUOLA dalle ore 16.00 alle ore 17.00 <p>(All'atto dell'iscrizione occorre presentare la certificazione di lavoro di entrambi i genitori per documentare l'effettiva esigenza del doposcuola: il servizio è subordinato ad un minimo di 10 richieste)</p>
<p>○ “Ronchetto Fè” Via Cimabue, 2 Varese 0332/226036</p>	<p>5 giorni settimanali da lunedì al venerdì, con il seguente orario (scegliere una opzione):</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ TURNO ANTIMERIDIANO inclusa la mensa, con uscita dalle ore 13.00 alle 13.30. ○ INTERA GIORNATA dalle ore 9.00 alle ore 16.00 <p>Sono garantiti inoltre i seguenti servizi (barrare se interessa):</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ PRESCUOLA dalle ore 7.30 alle ore 8.30 ○ DOPOSCUOLA dalle ore 16.00 alle ore 17.00 <p>(All'atto dell'iscrizione occorre presentare la certificazione di lavoro di entrambi i genitori per documentare l'effettiva esigenza del doposcuola: il servizio è subordinato ad un minimo di 10 richieste) E' inoltre possibile il prolungamento orario fino alle ore 17.30 su richiesta di almeno 10 famiglie</p>
<p>○ “Vanini e Piccinelli” Via Trieste, 2 Brinzio 0332/435785</p>	<p>5 giorni settimanali da lunedì al venerdì, con il seguente orario (scegliere una opzione):</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ TURNO ANTIMERIDIANO inclusa la mensa, con uscita dalle ore 13.00 alle 13.30. ○ INTERA GIORNATA dalle ore 8.00 con possibilità di ingresso fino alle ore 9.00) alle ore 16.00 (con possibilità di uscita dalle ore 15.30)

Data.....

(Firma del genitore o di chi ne fa le veci)

LIBERATORIA PER UTILIZZO DI IMMAGINI RELATIVE A PERSONE

Io sottoscritto.....
(nome e cognome)

nat...a.....il.....

residente a.....via.....

genitore o tutore legale del minore.....

AUTORIZZO

con la presente la Scuola Vanini & Piccinelli di Brinzio dipendente dall'Istituto Comprensivo "VARESE 2" a utilizzare e diffondere l'immagine di mio/a figlio/a per la realizzazione di immagini riprodotte attraverso fotografie, diapositive, videoregistrazioni da utilizzare per la raccolta di documentazione inerente i servizi parascolastici da trattenere presso la scuola per brevi mostre illustrative.

L'autorizzazione viene concessa unicamente ai fini di cui sopra e quindi si esclude esplicitamente che la scuola Vanini & Piccinelli di Brinzio possa utilizzarla per promozioni commerciali o possa concederne, a qualsiasi scopo, l'uso a terzi gratuitamente.

IL/LA dichiarante

.....

Varese.....

VISTO

Il Dirigente Scolastico

**AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE NEL TERRITORIO COMUNALE E AREA LIMITROFA
(PARCO CAMPO DEI FIORI-ZONA PERILACUALE) – ANNO SCOLASTICO**

L'alunno/a.....

della classe _____ Sez _____ è autorizzato alle uscite nel territorio comunale e area limitrofa (Parco Campo dei Fiori – zona perilacuale).....

PER TUTTA LA DURATA DELL'ANNO SCOLASTICO IN CORSO.

Di ogni uscita la famiglia sarà preventivamente avvertita, per iscritto, in tempo utile per la verifica del consenso.

Varese.....

Firma per accettazione

.....