



### 3) Altri dati utili

---

Codice Fiscale del padre

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

Codice Fiscale della madre

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

Recapiti telefonici. attivi per comunicazione urgente

- Numeri Telefoni fissi 1)..... 2) ..... 3) .....
- Numeri Telefoni Mobili 1)..... 2) ..... 3) .....
- indirizzo e-mail (scrivere in maiuscolo): ..... @ .....

**N.B. Ogni variazione dovrà essere comunicata in forma scritta all'Ufficio di Segreteria**

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

---

- Ha frequentato l'asilo nido? **SI**  **NO**
- se "SI", quale?.....
- proviene da altra scuola dell'Infanzia **SI**  **NO**
- se "SI", 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) Se non italiano, la Lingua madre è .....

---

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 comunicazioni o richieste che si ritiene utile fornire alla scuola:**

.....  
.....

**9) TEMPO SCUOLA:**

Il/la sottoscritto/a **chiede che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a alla frequenza**

- a) Tempo scuola di 40 ore settimanali**  dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.00 alle ore 16.00 (flessibilità in ingresso dalle ore 8.00 alle ore 9.00; flessibilità in uscita dalle ore 15,45 alle ore 16.00).
- b) Tempo scuola di 25 ore settimanali**  dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.00 alle ore 13.00.

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 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 :**  dalle h. **16.00** alle h. **17.00**
- dalle h. **17.00** alle h. **18.00**

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

**9.b) VACCINAZIONI**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CONSEGNA,**

ai sensi del Decreto Legge n. 73/2017, convertito con modificazioni dalla legge n. 119/2017, che ha introdotto l'obbligo vaccinale per i minori da 0 a 16 anni:

- certificato vaccinale** (rilasciato dall'ASL) del/della proprio/a figlio/a;
- copia del libretto vaccinale** (rilasciato dall'ASL) del/della proprio/a figlio/a;
- autocertificazione \***

**\* la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni deve essere presentata entro il 10 luglio 2022. Per le scuole dell'infanzia la presentazione della documentazione costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.**

## ULTERIORI INFORMAZIONI NECESSARIE AI FINI DELLA DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA

**L'accoglimento della domanda è condizionata al numero di posti disponibili, secondo la graduatoria definita sulla base di criteri deliberati dal Consiglio di Istituto (vedi allegato 1)**

### 1. Situazione lavorativa dei genitori da documentare mediante certificazione del datore di lavoro con indicazione dell'orario settimanale di lavoro o, comunque, con documentazione utile (lavoratore autonomo, partita IVA, ecc.)

	Padre	Madre
Attività lavorativa		
Comune sede di lavoro		
Indirizzo sede di lavoro		
Telefono sede di lavoro		
Orario di lavoro		

### 2. Situazione familiare

	si
- Presenza di un solo genitore nel nucleo familiare (nubile/celibe, vedovo/a, divorziato/a, separato/a)	<input type="checkbox"/>
- Genitore in precarie condizioni psico-fisiche di salute o con grave infermità accertata	<input type="checkbox"/>
- Fratello/sorella portatore di handicap	<input type="checkbox"/>
- Nonni o altri che si prendono cura del bambino e sono residenti nel Comune di Sesto e nel bacino di utenza della scuola	<input type="checkbox"/>

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ( L. 31/12/96 n.675 –tutela della privacy-art.27);
- di aver utilizzato lo strumento dell'autocertificazione ai sensi della Legge 15/68, 127/97,131/98, del DPR445/2000 per tutte le dichiarazioni rese nella presente domanda;
- di essere consapevole delle responsabilità , anche ai fini penali,che le dichiarazioni rese comportano.

**La firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998, del D.P.R.44572000) è da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola**

Sesto S. Giovanni ..... / ...../ 2022

Firma .....

*Nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori; altrimenti, la firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido (cfr. art. 155 del Codice Civile, modificato dalla Legge 8 febbraio 2006, n.54)*

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

*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.*

Il/ la sottoscritto/a ....., a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985),

### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a ..... possa

**AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica

**NON AVVALERSI** dell'insegnamento della Religione Cattolica

Sesto San Giovanni, ..... / ..... / 2022

Firma .....

Nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori; altrimenti, la firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido (cfr. art. 155 del Codice Civile, modificato dalla Legge 8 febbraio 2006, n.54)

**La scuola si riserva di procedere, come previsto dalla normativa vigente, a verifiche a campione delle dichiarazioni autocertificate. Tutti coloro che presentano la domanda di iscrizione sono responsabili dell'autenticità dei dati dichiarati e pertanto, in caso di dichiarazioni non veritiere o uso di atti falsi (art. 76 del D.P.R. 445 del 28 /12/2000), possono incorrere nelle sanzioni previste per legge. Inoltre, le domande di iscrizione di cui si verificasse la non veridicità di una o più dichiarazioni autocertificate verranno escluse dalla graduatoria.**

A.s. 2022-2023

**Graduatoria scuola infanzia**

Iscrizione richiesta per infanzia:

PRIMAVERA VITTORINO **CRITERI GENERALI:****a) Viene assegnato il punteggio maggiorato di punti 1 rispetto al primo della lista:**

- Ai bambini, residenti nel bacino d'utenza, portatori di handicap certificati
- Ai bambini di 5 e 4 anni, in relazione al limite massimo di accoglimento nell'ambito delle sezioni eterogenee
- Ai bambini provenienti da famiglia segnalata dai Servizi Sociali del Comune o altri casi sociali particolari

**b) A parità di punteggio hanno la precedenza i bambini di maggiore età**

Alunno/a _____ Nato/a il _____	Punti attribuibili	<b>Scrivere</b> Punteggio indicato dalla famiglia	<b>Non scrivere</b> Riservato alla Segreteria
-----------------------------------	-----------------------	--	---

**1) RESIDENZA****a) Residenza a Sesto san Giovanni**

Residenza nel Comune di Sesto e nel bacino di utenza delle scuole dell'infanzia dell'I.C. con iscrizione nella scuola di pertinenza	Punti 25		
Residenza nel Comune di Sesto ma altro bacino di utenza	Punti 5		

**b) Residenti in altri comuni**

Un genitore che lavora nel Comune di Sesto, nel bacino d'utenza	Punti 2		
Nonni o altri che si prendono cura del bambino e sono residenti nel Comune di Sesto nel bacino di utenza	Punti 3		

**2) SITUAZIONE FAMILIARE**

Presenza di un solo genitore nel nucleo familiare (nubile/celibe - vedovo/a - divorziato/a - separato/a)	Punti 5		
Genitore o convivente in precarie condizioni psico-fisiche di salute o con grave infermità accertata	Punti 5		
Presenza nel nucleo familiare di altri fratelli/sorelle frequentanti una scuola dell'I.C. nell'anno scolastico per cui si chiede l'iscrizione (per ogni fratello oltre l'iscritto)	Punti 1		
Fratello/sorella portatore di handicap	Punti 2		

**3) SITUAZIONE LAVORATIVA** *da documentare mediante certificazione del datore di lavoro con indicazione dell'orario settimanale di lavoro o, comunque, con documentazione utile (lavoratore autonomo, partita IVA, ecc.)*

Entrambi o il solo genitore presente nel nucleo familiare lavorano	Punti 10		
Un genitore lavora e l'altro non svolge alcuna attività lavorativa	Punti 3		

**4) SITUAZIONE SCOLASTICA PREGRESSA**

Bambini che hanno già frequentato nell'anno precedente un asilo nido (o struttura analoga) in maniera continuativa	Punti 2		
--	---------	--	--

<b>PUNTEGGIO TOTALE RILEVATO</b>			
----------------------------------	--	--	--