



Ministero dell'Istruzione
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
VARESE 2 "S. PELLICO"
Via Appiani, 15 - 21100 Varese - Tel. 0332 289297
C.F. 95039310123 - CUF: UFEDC4
Codice meccanografico VAIC873003
E-mail: vaic873003@istruzione.it
PEC: vaic873003@pec.istruzione.it
www.varese2pellico.edu.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA

(barrare la scuola che interessa)

- "C. A. Dalla Chiesa"- Via Marzorati, 70 - Varese
- "Ronchetto Fé"- Via Cimabue, 71 - Varese
- "Vanini e Piccinelli"- Via Trieste, 2 - Brinzio

Anno Scolastico 2023/2024

Il/la sottoscritto/a (primo genitore/tutore) _____

Il/la sottoscritto/a (secondo genitore/tutore) _____

Genitore/tutore di (nome e cognome alunno) _____

CHIEDE/CHIEDONO

che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a a frequentare la Scuola dell'Infanzia Statale:

(indicare il nome della scuola) _____

N.B. Ai sensi dell'articolo 2 3 del decreto del Presidente della Repubblica 20 marzo 2009, n. 89, la scuola dell'infanzia accoglie bambini di età compresa tra i tre e i cinque anni compiuti entro il 31 dicembre dell'anno scolastico di riferimento (per l'anno scolastico 2023/2024 entro il 31 dicembre 2023).

Possono, altresì, a richiesta dei genitori e degli esercenti la responsabilità genitoriale, essere iscritti bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2024. Non è consentita in alcun caso, anche in presenza di disponibilità di posti, l'iscrizione alla scuola dell'infanzia di bambini che compiono i tre anni di età successivamente al 30 aprile 2024. (da pag. 8 della Circolare Ministeriale n. 33071 del 30/11/2022)

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 Fiscale _____

è cittadino/a ITALIANO oppure _____ (indicare la cittadinanza non italiana)

E' residente a _____ in Via _____ Tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

L'alunno/a è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SÌ NO

N.B. i bambini non in regola con le vaccinazioni non possono accedere alle scuole dell'infanzia

DA ALLEGARE:

- Fotografia formato tessera dell'alunno/a
- Fotocopia della tessera sanitaria dell'alunno/a e dei genitori/tutori
- Fotocopia delle carte di Identità dell'alunno/a e dei genitori/tutori
- Fotocopia Vaccinazioni

DICHIARAZIONE RECAPITI GENITORI/TUTORI

Con l'impegno di comunicare tempestivamente alla segreteria didattica della scuola (*tel. 0332/289297; e-mail: vaic873003@istruzione.it*) ogni variazione di residenza e di telefono o cellulare. ***(In caso contrario la scuola declina ogni responsabilità per mancato o tempestivo avviso alle famiglie delle eventuali circostanze di emergenza).***

PRIMO GENITORE/TUTORE: _____

Tel. _____ Cell. _____

Comune di nascita: _____ data di nascita: _____

Stato estero di nascita: _____ cittadinanza: _____

Luogo di lavoro _____ Tel. _____

SECONDO GENITORE/TUTORE: _____

Tel. _____ Cell. _____

Comune di nascita: _____ data di nascita: _____

Stato estero di nascita: _____ cittadinanza: _____

Luogo di lavoro _____ Tel. _____

REPERIBILITA' URGENTE:

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

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

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 (D.Lgs. 196/2003, Regolamento UE 2016/679, D.Lgs. 10 agosto 2018 n. 101)

CRITERI DI ACCOGLIENZA

Delibera del Consiglio di Istituto n. 62/14 dicembre 2020

Criterio generale per l'accoglimento delle domande di iscrizione:

- viciniorietà della residenza dell'alunno rispetto al plesso richiesto.

N.B. Si prescinde da tale criterio nel caso di fratelli e/o sorelle già iscritti e frequentanti una classe della scuola richiesta.

In caso di eccedenza di domande rispetto ai posti disponibili, si procederà a sorteggio pubblico.

EVENTUALI COMUNICAZIONI DELLA FAMIGLIA

(allergie, farmaci, patologie particolari)

SCelta ORARIO SETTIMANALE

I sottoscritti sopra citati

CHIEDONO

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 style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> <p>"C.A. Dalla Chiesa" Via Marzorati, 70 Varese Tel. 0332/287715</p>	<p>dal lunedì al venerdì, con il seguente orario: dalle ore 9.00 alle ore 16.00 (mensa inclusa a pagamento), con le seguenti possibilità:</p> <ul style="list-style-type: none">- 9.00 - 9.15 entrata- 13.15 – 13.45 prima uscita- 15.30 – 16.00 seconda uscita <p>Sono garantiti inoltre i seguenti servizi (barrare ciò che interessa):</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> PRESCUOLA dalle ore 7.30 alle ore 8.30<input type="checkbox"/> DOPOSCUOLA dalle ore 16.00 alle ore 17.30 <p>N.B: L'uscita per gli iscritti al doposcuola è dalle ore 16.30 <i>(All'atto dell'iscrizione occorre presentare la certificazione di lavoro di entrambi i genitori per documentare l'effettiva esigenza del prescuola e/o del doposcuola)</i></p>

<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> <p>“Ronchetto Fè” Via Cimabue, 71 Varese Tel. 0332/226036</p>	<p>dal lunedì al venerdì, con il seguente orario: dalle ore 9.00 alle ore 16.00 (mensa inclusa a pagamento), con le seguenti possibilità:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 9.00 - 9.15 entrata - 13.15 – 13.45 prima uscita - 15.30 – 16.00 seconda uscita <p>Sono garantiti inoltre i seguenti servizi (barrare ciò che interessa):</p> <p><input type="checkbox"/> PRESCUOLA dalle ore 7.30 alle ore 8.30</p> <p><input type="checkbox"/> DOPOSCUOLA dalle ore 16.00 alle ore 17.30</p> <p>N.B: L’uscita per gli iscritti al doposcuola è dalle ore 16.30 <i>(All’atto dell’iscrizione occorre presentare la certificazione di lavoro di entrambi i genitori per documentare l’effettiva esigenza del prescuola e/o del doposcuola)</i></p>
<p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></p> <p>“Vanini e Piccinelli” Via Trieste, 2 Brinzio (Varese) Tel.3457044286</p>	<p>dal lunedì al venerdì, con il seguente orario (scegliere una opzione):</p> <p><input type="checkbox"/> TURNO ANTIMERIDIANO: dalle ore 8.00, inclusa la mensa, con uscita dalle ore 13.00 alle ore 13.30.</p> <p><input type="checkbox"/> INTERA GIORNATA dalle ore 8.00 (con possibilità di ingresso fino alle ore 9.00) con uscita dalle ore 15.30 o alle ore 16.00</p>

**SCELTA PER AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO
DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

N.B. La scelta ha valore per il triennio; i genitori possono modificare tale scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni, esclusivamente su iniziativa degli interessati.

I sottoscritti sopra citati 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)

CHIEDONO

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

AVVALERSI dell'Insegnamento della Religione Cattolica.

NON AVVALERSI dell'Insegnamento della Religione Cattolica

ALTRE AUTORIZZAZIONI

Anno Scolastico 2023/2024

I sottoscritti sopra citati

AUTORIZZANO ALLE RIPRESE VIDEO – FOTOGRAFICHE

di nostro/a figlio/a durante lo svolgimento di attività curricolari e integrative (uscite, laboratori, eventi sportivi, concorsi, ecc.) per finalità didattiche e per la documentazione. Tale autorizzazione è valida anche per la pubblicazione sul sito della scuola e/o per la partecipazione ad eventi ed iniziative coerenti con l'offerta formativa.

ACCONSENTIAMO NON ACCONSENTIAMO

AUTORIZZAZIONE PER LE USCITE SUL TERRITORIO

L'alunno è autorizzato a partecipare a tutte le visite sul territorio che saranno organizzate in relazione alle attività didattiche programmate, svolte nel rispetto del regolamento d'Istituto, delle norme vigenti per il contenimento dell'emergenza sanitaria (Covid 19) e coperte da assicurazione.

AUTORIZZO NON AUTORIZZO

Varese _____

(Firma del primo genitore/tutore)

(Firma del secondo genitore/tutore)