

Domanda di iscrizione AS 2021-2022

Il sottoscritto _____ padre madre tutore

Del/la bambino/a _____ maschio femmina

Codice fiscale del bambino-----

e-mail-----

CHIEDE

L'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla scuola dell'infanzia "Aquilone" di Cassano Magnago

A tal fine,

DICHIARA

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità a cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

1. il/la bambino/a è nato/a il _____ nel comune di

_____prov. _____;

è residente a _____,prov. _____ CAP _____

in via _____ nr _____ ed è cittadino

telefono(mamma) _____ (orari reperibilità) _____

telefono (Papà) _____ (orari reperibilità) _____

telefono (altro) _____(orari reperibilità)_____

2. il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie

3. la famiglia del/la bambino/a, come da stato di famiglia, è così composta:

a. PADRE

Cognome e nome _____, nato a
_____ il _____

Titolo di studio: licenza elementare, licenza media, diploma
professionale, diploma maturità, laurea, altro

Lavoratore presso la ditta _____,
con sede in _____, via
_____;

b. MADRE

Cognome e nome _____, nato a
_____ il _____

Titolo di studio: licenza elementare, licenza media, diploma
professionale, diploma maturità, laurea, altro

Lavoratore presso la ditta _____,
con sede in _____, via
_____;

c. Nello stato di famiglia, oltre a padre, madre e figlio, compaiono anche:

Cognome, nome	Luogo di nascita	data nascita	Grado parentela

5.i genitori sono: coniugati separati conviventi
nel caso di genitori separati, il figlio è affidato a _____;
all'altro coniuge è concesso _____

6.le condizioni di seguito indicate, possono essere utilizzate per la stesura delle graduatorie per l'iscrizione (contrassegnare sotto la propria responsabilità solo le voci interessate):

- la famiglia è residente a Cassano Magnago;
- il bambino/a ha fratelli o sorelle attualmente frequentanti questa scuola;
- i genitori sono entrambi impegnati in attività lavorative;
- il bambino/a è attualmente iscritto all'asilo nido;
- la famiglia sono presenti nr _____ figli minori oltre al bambino per il quale si chiede l'iscrizione;
- la famiglia sono presenti persone disabili a carico, la cui disabilità è stata certificata;

- il bambino/a è iscritto nella lista di attesa di questa scuola;
- il bambino/a ha fratelli che hanno frequentato questa scuola negli anni precedenti;
- eventuali altre segnalazioni come patologie certificate del bambino, condizioni sociali svantaggiate certificate o altro _____

- non sono residenti ma almeno uno dei due genitori svolge attività lavorativa nel Comune _____ di _____ Cassano _____ Magnago, _____ presso _____
- non sono residenti ma hanno nonni residenti nel Comune di Cassano Magnago in via _____

I genitori, sulla base delle opportunità formative offerte dalla scuola, barrando le voci che interessano, esprimono le seguenti preferenze:

A. che il/la proprio figlio/a possa frequentare:

- il turno normale dalle 9 alle 15.30;
- il turno antimeridiano dalla 9 alle 13, compresa la mensa;
- il prolungamento mattutino (servizio di pre-scuola), dalle 7.30 alle 8.45 per impegni di lavoro dei genitori;
- il prolungamento d'orario serale (servizio post-scuola) dalle 15.45 alle _____ (_____ ore per impegni di lavoro dei genitori);

N.B. il prolungamento d'orario mattutino e serale sarà concesso a coloro che confermeranno la presente iscrizione all'inizio dell'anno scolastico, con decorrenza dal mese di ottobre.

B. che il/la proprio figlio/a possa usufruire:

- del sonno pomeridiano, dalle 13.15 alle 14.45;
- di una dieta alimentare particolare come attestato dal certificato medico che si allega

C. che qualora la Scuola "Aquilone" non potesse accogliere l'iscrizione del proprio figlio/a per esubero di posti disponibili, accetterebbe l'iscrizione nelle seguenti altre scuole dell'infanzia cittadine, in ordine di preferenza:



a. _____;

b. _____;

c. _____;

Con la sottoscrizione della presente richiesta di iscrizione, gli stessi genitori dichiarano di:

- aver ricevuto e letto l'opuscolo che riassume il piano dell'offerta formativa e il Progetto educativo
- di condividere l'impostazione educativa generale e l'organizzazione della Scuola dell'infanzia Aquilone;
- impegnarsi a favorire una frequenza regolare del bambino/a durante l'anno scolastico;
- condividere la responsabilità educativa e a rispettare le norme stabilite dal Regolamento Interno della Scuola.

Data _____

Firma del Dichiarante

La presente domanda di iscrizione, è composta di quattro facciate, resa dal dichiarante sotto forma di auto certificazione (ai sensi dell'art. 15 legge del 12 Novembre 2011 n°183)

Data _____

Firma del Dichiarante

Numero Protocollo _____

DATA _____