



CITTÀ DI CASSANO MAGNAGO

(Provincia di Varese)

AREA ATTIVITA' EDUCATIVE E PER IL TEMPO LIBERO

Scuola dell'Infanzia "L'Aquilone"

Tel. 0331.201535 – E-mail: mcoerezza@cassano-magnago.it

DOMANDA D'ISCRIZIONE A.S. 2013-2014

Scheda n.

N.° Registro d'ingresso.....

Alla Coordinatrice
della Scuola Materna Comunale "L'Aquilone"
Via Adige n. 1 - CASSANO MAGNAGO

Il sottoscritto padre madre tutore
del/la bambino/a: Maschio Femmina

c h i e d e

l'iscrizione del/la proprio/a figlio/a alla scuola materna comunale "L'Aquilone" di Cassano M.

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 il/la bambino/a (segnare con una crocetta le voci che interessano):

1. è nato/a a prov. di il,
2. è residente a prov. di c.a.p.
in Via n..... ed è cittadino
3. Telefono 1: (orari nei quali i genitori sono reperibili)
Telefono 2: (orari nei quali i genitori sono reperibili)
4. ha fratelli che frequentano la Scuola comunale dell'infanzia L'Aquilone si no
5. presenta difficoltà di sviluppo (a livello fisico o psichico)
che richiedono interventi specialistici nella scuola si no
ed è seguito/a dal Centro
6. i genitori sono entrambi impegnati in attività lavorative si no
7. frequenta l'asilo nido di
8. ha fratelli che frequenteranno la scuola comunale dell'infanzia "L'Aquilone" si no
9. ha fratelli che hanno frequentato la scuola comunale dell'infanzia "L'Aquilone" si no
10. l'anno scolastico precedente, il/la bambino/a è stato/a inserito/a
nella lista di attesa della Scuola comunale dell'infanzia L'Aquilone si no
11. è stato/a sottoposto/a alle vaccinazione obbligatorie si no
presso l'Azienda Sanitaria di

12. ha già frequentato la scuola materna in precedenza si no
nome della scuola
13. (solo per i non residenti) durante il giorno, a causa del lavoro dei genitori, è accudito dai nonni che abitano a Cassano Magnago in via n.



La famiglia del/la bambino/a risulta così composta (come da stato di famiglia):

PADRE

Cognome e nome Luogo e data di nascita

Titolo di studio: licenza elementare , licenza media , diploma professionale , diploma maturità , laurea , altro
..... (specificare)

Professione: operaio , impiegato , dirigente , libero professionista , artigiano , commerciante , insegnante , altro
 (specificare)

Ditta (denominazione, indirizzo).....
.....

MADRE

Cognome e nome Luogo e data di nascita

Titolo di studio: licenza elementare , licenza media , diploma professionale , diploma maturità , laurea , altro
..... (specificare)

Professione: operaia , impiegata , dirigente , libera professionista , artigiana , commerciante , insegnante , altro
 (specificare)

Ditta (denominazione, indirizzo)
.....

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

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
- (cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

I genitori sono: coniugati separati conviventi

Nel caso di genitori separati il figlio è affidato a; all'altro coniuge è concesso

IMPORTANTE. Il sottoscritto dichiara, inoltre, che, qualora la Scuola comunale dell'infanzia L'Aquilone non potesse accogliere l'iscrizione del proprio figlio per esubero di posti disponibili, accetterebbe l'iscrizione del bambino nelle seguenti altre scuole dell'infanzia cittadine, in ordine di preferenza:

1.
2.
3.

I genitori sulla base delle opportunità formative offerte dalla scuola esprimono le seguenti preferenze:

1. che il/la proprio/a figlio/a sia assegnato/a ad una sezione:
- a. composta da bambini/e della stessa età (sezione omogenea)
 - b. composta da bambini/e di età diverse (sezione eterogenea)
 - c. condotta dall'insegnante
 - d. insieme ai seguenti bambini/e

NB. L'accettazione delle suddette richieste sarà condizionata dai vincoli organizzativi della scuola e dalle particolari esigenze dei bambini accolti.

2. che il/la proprio/a figlio/a possa frequentare:
- a. l'insegnamento della religione cattolica SI NO
 - b. il turno normale dalle 9 alle 15.30
 - c. il turno antimeridiano dalle 9 alle 13, compresa la refezione
 - d. il prolungamento mattutino (servizio di prescuola), dalle 7.30 alle 8.30 per impegni di lavoro dei genitori
 - e. il prolungamento d'orario serale (servizio di postscuola) dalle 15.45 alle, (..... ore annue) per impegni di lavoro dei genitori

NB. Il prolungamento d'orario mattutino e serale sarà concesso a coloro che confermeranno la presente richiesta all'inizio dell'anno scolastico, con decorrenza dal mese di ottobre;

3. che il/la proprio/a figlio/a possa usufruire:
- a. del sonno pomeridiano (dalle 13 alle 14.30)
 - b. di una dieta alimentare particolare come attestato dal certificato medico allegato
 - c. del prolungamento della frequenza nel mese di luglio, a causa degli impegni di lavoro dei genitori



Con la sottoscrizione della richiesta d'iscrizione gli stessi genitori dichiarano di aver ricevuto e letto la "Carta d'identità della scuola", di condividere l'impostazione educativa generale e l'organizzazione della Scuola comunale dell'infanzia L'Aquilone e si impegnano a favorire una frequenza regolare del bambino durante l'anno scolastico, a condividere la responsabilità educativa e a rispettare le norme stabilite dal Regolamento Interno della scuola.

Data

Firma del dichiarante

(da apporre in presenza della Coordinatrice)

.....

La presente domanda di iscrizione, composta di tre pagine, resa dal dichiarante sotto forma di auto certificazione (ai sensi delle leggi 127/97, 15/98 e 131/98) è stata sottoscritta davanti al Direttore.

Il sottoscritto inoltre, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 – Codice per il trattamento dei dati, dà il proprio assenso alla scuola per il trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione, esclusivamente nell'ambito dell'attività propria e per i fini istituzionali ad essa connessi.

Firma del dichiarante

.....