



# ISTITUTO COMPRENSIVO "VIA RAIBERTI"

Via G. Raiberti, 4 - 20900 Monza - Tel. 039/322106 – Fax 3903261

Cod. Fiscale 94627690152– Cod. Mecc. MIIC8F600V

E-mail: [MBIC8F600V@istruzione.it](mailto:MBIC8F600V@istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: **Domanda di iscrizione scuola dell'infanzia – a.s. 2024/2025**

\_\_1\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  padre  madre  tutore  
cognome e nome

dell'alunn\_\_ \_\_\_\_\_  
cognome e nome

## CHIEDE

l'iscrizione dell'\_\_ stess\_\_ alla scuola dell'infanzia di Via Modigliani/Papini per l'a.s. 2024/25.

## CHIEDE

DI AVVALERSI DI:

(barrare l'orario che interessa)

**ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITÀ PER 40 ORE SETTIMANALI COSÌ ARTICOLATO:**

<input type="checkbox"/> INGRESSO PRE-SCUOLA:	DALLE H. 8.00	ALLE H. 8.40
• INGRESSO:	DALLE H. 9.00	ALLE H. 9.15
• USCITA:	DALLE H. 15.40	DALLE H. 16.00

**ORARIO RIDOTTO DELLE EDUCATIVE CON SVOLGIMENTO NELLA FASCIA DEL MATTINO:**

<input type="checkbox"/> INGRESSO PRE-SCUOLA:	DALLE H. 8.00	ALLE H. 8.40
• INGRESSO:	DALLE H. 9.00	ALLE H. 9.15
• USCITA:	DALLE H. 11.30	ALLE H. 11.45 (SENZA MENSA)
• USCITA:	DALLE H. 13.00	DALLE H. 13.15 (CON MENSA)

**ORARIO PROLUNGATO FACOLTATIVO :**

CON ORARIO GIORNALIERO COME PER LE 40 ORE, MA PROLUNGANDO L'USCITA SINO ALLE ORE 17.15 (VEDI ALLEGATO A).

dell'anticipo (per i nati entro 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2021, e alla presenza nella struttura scolastica delle dotazioni idonee ad accogliere i bambini di età inferiore ai 3 anni.

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

l'alunno/a \_\_\_\_\_  
cognome e nome codice fiscale

• è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

• è cittadino  italiano  altro (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_  
(per gli alunni di nazionalità non italiana indicare l'anno di arrivo in Italia \_\_\_\_\_)

• è residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ (1)

rec. tel.: \_\_\_\_\_ (2)  
casa cell. madre cell. padre

• proviene dal nido \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

ove ha frequentato per anni \_\_\_\_\_

- che la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e Nome	Luogo e data nascita	Parentela	Titolo di studio	Professione
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

- **è stat\_\_ sottopost\_\_ a tutte le vaccinazioni obbligatorie.**

Monza, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione (leggi 15/98 127/97 131/98)

- Il sottoscritto 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 Amministrazione (legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy").
- Si impegna, inoltre, a segnalare all'Ufficio di segreteria ogni variazione relativa ai punti 1 e 2 intervenute successivamente alla consegna della presente domanda.

1 sottoscritt\_\_ dichiara di non aver presentato domanda di iscrizione presso nessuna altra scuola dell'infanzia.

Monza, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Esercizio diritto scelta avvalersi o no insegnamento religione cattolica**

1 sottoscritt\_\_ a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.02.1984 ratificato con Legge 25.03.1985)

C H I E D E

- che 1 propri\_\_ figli\_\_ possa
- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
  - non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Se la scelta è di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica contrassegnare una delle seguenti opzioni:

- entrata posticipata o uscita anticipata
- attività di studio e/o di ricerche individuali
- attività didattiche e formative
- libera attività di studio e/o ricerca

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero corso di studi, sino a diversa comunicazione della famiglia.

Monza, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

(ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI degli ORGANI COLLEGIALI)

Alunn\_\_ : \_\_\_\_\_

Padre: Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Madre: Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Eventuale tutore: Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Fratelli in età scolare:

1. \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_ cl. \_\_\_\_\_

La famiglia abita a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ altri recapiti tel. \_\_\_\_\_

Indirizzo mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Monza, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_