



FIGLIO/A .....

COGNOME E NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

Modulo da compilare per poter permettere all'Istituzione Scolastica di predisporre una graduatoria utile ai fini dell'individuazione di una eventuale lista d'attesa in caso di esubero di richieste.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N.445 in materia di documentazione Amministrativa.

**Le domande di iscrizione verranno elaborate, in ordine di priorità, nelle seguenti graduatorie:**

- 1. Residenti nel bacino d'utenza (quartiere Oltrestazione)**
- 2. Residenti nel comune di Legnano, fuori dal bacino d'utenza**
- 3. Residenti fuori dal comune di Legnano**

- A parità di punteggio, avrà la precedenza il bambino/a nato/a prima.
- In caso di domande fuori termine, si provvederà ad accettare la richiesta collocando gli aspiranti in coda, anche dopo la lista di attesa, nell'ordine in cui sono pervenute le domande.

...I... sottoscritt..... genitore di .....  
..... nato/a a .....  
il ...../...../..... dichiara:

#### CRITERI PER L'ASSEGNAZIONE DEL PUNTEGGIO IN GRADUATORIA

	PUNTI	Parte riservata all'Ufficio
<input type="checkbox"/> Bambino/a con disabilità e/o con svantaggio socio-culturale, segnalato dai servizi sociali, appartenente al bacino di utenza		PRECEDENZA ASSOLUTA
<input type="checkbox"/> Attività lavorativa di entrambi i genitori, o di un solo genitore nel caso di nucleo monoparentale	10	_____
<input type="checkbox"/> Bambino/a di 5 anni che non ha mai frequentato ma è residente nel bacino d'utenza	5	_____
<input type="checkbox"/> Nucleo familiare costituito dai due genitori con un solo genitore lavoratore	5	_____
<input type="checkbox"/> Fratelli già iscritti e frequentanti nell'anno scolastico di riferimento	3	_____
<input type="checkbox"/> Bambino/a trasferito/a da altra scuola statale fuori Comune e attualmente residente nel bacino d'utenza	1	_____
<input type="checkbox"/> Residenza fuori bacino con nonni residenti nel bacino	1	_____

I sottoscritti ..... dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs 196/2003 - Art.13 – GDPR 679/2016 – Art.13). Nel caso di genitore affidatario, questi si assume l'impegno di comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all' affidatario.

Data \_\_\_\_\_

Firma GENITORE 1 \_\_\_\_\_

Firma GENITORE 2 \_\_\_\_\_

## TEMPO SCUOLA

Indicare il modulo orario:

- TURNO ANTIMERIDIANO** (orario 8.00/13.00)
- TURNO NORMALE** (orario 8.00/16.00)
- PRE-SCUOLA** (orario 7.30/8.00)
- POST-SCUOLA Comunale a Pagamento** (orario 16.00/18.00)

**SERVIZIO MENSA**

SI  NO

**Nota:** I genitori che chiedono di usufruire del servizio pre-scuola devono produrre certificazione del datore di lavoro da cui risulti anche l'orario effettuato.

La frequenza al post-scuola comunale, una volta accolta la domanda, **È OBBLIGATORIA**; qualora il n° dei frequentanti al post-scuola dovesse risultare inferiore a quello previsto dalle norme vigenti, ovvero 15 unità (10 se è presente un minore portatore di handicap), il post-scuola NON verrà attivato.

Ai sensi dell'art. 9.2 del Concordato 18.02.1984 ratificato con la Legge 25.03.1985,

### CHIEDE

che il/la proprio/a figlio/a possa

- AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA
- NON AVVALERSI** DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

### NOTIZIE SUL BAMBINO

✓ ..... Problematiche particolari certificate presentate dal bambino, che si ritiene importante segnalare alla Scuola (es. eventuali handicap, mancanza di autonomia, problemi di adattamento, difficoltà di comunicazione, ecc...), vanno segnalate su un foglio a parte

✓ .....Eventuali allergie, intolleranze, controindicazioni e informazioni utili in caso d'infortunio.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma GENITORE 1 \_\_\_\_\_

Firma GENITORE 2 \_\_\_\_\_

**Trattamento dati personali utilizzo elaborati riprese filmiche e fotografiche**

I sottoscritti ..... genitori dell'alunno/a.....

DICHIARANO

D'ESSERE CONSAPEVOLI CHE LA SCUOLA PUÒ UTILIZZARE I DATI FORNITI NELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE ESCLUSIVAMENTE NELL'AMBITO E PER FINI ISTITUZIONALI PROPRI DELLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE

**AUTORIZZANO**

la scuola ad **utilizzare eventuali elaborati e ad effettuare fotografie e filmati video** del proprio figlio durante l'attività scolastica ad esclusivo uso pedagogico e didattico al fine della documentazione delle varie attività (D.Lgs 196/2003 - Art.13 – GDPR 679/2016 – Art.13)

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma genitori)

**Autorizzazione uscite didattiche**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO** il/la \_\_\_\_\_ propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ a partecipare alle uscite didattiche che verranno effettuate durante l'anno scolastico sul territorio comunale.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma genitori)

**Si ricorda che non è ammessa l'iscrizione a più scuole dell'Infanzia.**

**In caso di inserimento in lista d'attesa è fatto obbligo di comunicare l'eventuale iscrizione in altra scuola.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma genitori)