



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 3 " A. VIOLETTI "
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo grado
Via Manin, 3 – 21100 Varese

Cod. Mecc. VAIC872007 – C.F. 80017000128 – Codice univoco ufficio - UFOOJI

Tel. 0332/225213 - Fax 0332/224558

E-mail: ic.vidoletti@libero.it - VAIC872007@istruzione.it PEC: VAIC872007@pec.istruzione.it

Sito web: www.icvarese3.edu.it



MODULO DI ISCRIZIONE A. S. 2020/2021
SCUOLA DELL'INFANZIA "MARIA LETIZIA VERGA" - CALCINATE DEL PESCE

Il /la Sottoscritto/a

Cognome * _____ Nome * _____

Nato/a il * _____ Città * _____ Provincia * _____

Sesso * _____ Comune o stato estero di nascita * _____

Cittadinanza * _____ Codice fiscale * _____

Telefono * _____ * e-mail _____

In Qualità di * Madre Padre Affidatario Tutore

CHIEDE

l'iscrizione del _____ bambin_ _____

alla scuola dell'infanzia "M. L. VERGA" divia Maggiore, 3 di Calcinate del Pesce – Varese per

l'a.s. 2020/2021.

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2018**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020**.

Firma di autocertificazione _____

(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del UE 2016/679, 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 (UE 2016/679 e regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma* _____

* campi da compilare obbligatoriamente

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

dichiara che

* _I_ bambin _____

è nat * ___ a _____ il* _____

è cittadino* italiano altro (indicare nazionalità) _____

Codice Fiscale* _____

è residente a* _____ (prov.)* _____

Via/piazza* _____ n. _____ tel. _____

Per i bambini stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia* _____

Informazioni sull'alunno

Si No

Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate

Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore

Alunno/a con almeno un genitore che lavora nelle vicinanze della scuola

Alunno/a in affidamento ai Servizi Sociali

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe

frequentata _____

Si ricorda ai genitori di consegnare obbligatoriamente copia certificato vaccinazioni effettuate.

Altri Servizi-Offerti dal Comune di Varese al quale va formalizzata l'iscrizione recandosi o gli uffici dei servizi educativi di via Cairoli, 6 tel. 0332-255001 - sito www.comunevarese.ecivis.it

Si No

Prescuola-gestita dal Comune di Varese Mensa -
gestita dal Comune di Varese Doposcuola -
gestito dal Comune di Varese

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica anno scolastico 2020/2021.

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica Scelta di

non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

° Genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario, per gli alunni delle scuole dell'infanzia

Firma

Varese, _____

Art. 9.n.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Varese, _____

Firma

DICHIARAZIONE RECAPITI GENITORI

Con l'impegno di comunicare tempestivamente alla Segreteria didattica della scuola (via Manin, 3) ogni variazione di residenza , di telefono, cellulare o e-mail

(incasocontrariolascuoladeclinaogniresponsabilitàpermancatootempestivoavvisoallegfamiglie di eventuali circostanze di emergenza)

PADRE: _____

Comune di nascita: _____ data di nascita _____

Statoestero dinascita _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

Tel _____ Cell. _____

MADRE: _____

Comune di nascita: _____ data di nascita _____

Statoestero dinascita _____ Cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

Tel _____ Cell. _____

REPERIBILITÀ URGENTE

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

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

(cognomeenome)

(luogoedatadinascita)

(grado diparentela)

Varese, _____

Firma _____

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 30



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE VARESE 3 “ A. VIDOLETTI “
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo grado
Via Manin, 3 – 21100 Varese

Cod. Mecc. VAIC872007 – C.F. 80017000128 – Codice univoco ufficio - UFOOJI
Tel. 0332/225213 - Fax 0332/224558

E-mail: ic.vidoletti@libero.it - VAIC872007@istruzione.it PEC: VAIC872007@pec.istruzione.it

Sito web: www.icvarese3.edu.it



CRITERI PER L' ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE

Deliberan.103

Del 12 dicembre 2016

A) Al fine di garantire alle singole sedi scolastiche il dimensionamento ottimale in termini sia di classi attivate sia di numero di alunni per classe, si concordano i seguenti criteri di priorità nell'accoglimento delle domande presentate.

a) Possono essere iscritti alle scuole dell'Istituto tutti gli alunni i cui genitori lo richiedono, indipendentemente dai bacini d'utenza e dalla località di residenza, nel rispetto dei vincoli dell'organizzazione funzionale dell'Istituto.

b) Qualora le iscrizioni risultassero superiori al massimo consentito dalle strutture scolastiche, si darà la precedenza nell'ordine:

1. Agli alunni residenti nel bacino di utenza di ogni plesso;
2. Agli alunni che frequentano la scuola materna indipendentemente dalla residenza nel bacino di utenza (per la prima classe primaria);
3. Agli alunni che frequentano le scuole primarie dell' I.C. (per la prima classe della scuola secondaria di I grado);
4. Agli alunni non residenti che abbiano fratelli già iscritti e frequentanti nel plesso in cui si richiede l'Iscrizione;
5. Agli alunni i cui genitori (o solo uno), attraverso opportuna documentazione, dimostrano di lavorare nel rione;
6. Agli alunni affidati a parenti residenti nel rione (dietro certificazione);
7. Agli alunni residenti nel Comune di Varese con la maggiore vicinanza chilometrica al plesso richiesto;
8. Agli alunni provenienti da altri comuni con maggiore vicinanza chilometrica al plesso;
9. A parità di requisito verrà effettuata la scelta tramite sorteggio.

Per motivi di spazio sono omissi i punti **B)** e **C)** della delibera del Consiglio di istituto che è pubblicata completa sul sito web della scuola.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VARESE 3 “ A. VIDOLETTI “
Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo grado
Via Manin, 3 – 21100 Varese

Cod. Mecc. VAIC872007 – C.F. 80017000128 – Codice univoco ufficio - UFOOJI
Tel. 0332/225213 - Fax 0332/224558

E-mail: ic.vidoletti@libero.it - VAIC872007@istruzione.it PEC: VAIC872007@pec.istruzione.it

Sito web: www.icvarese3.edu.it



ANNO SCOLASTICO 2020/2021

Il /la Sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Genitore di _____ frequentante la
scuola dell’infanzia “M. L. Verga” di Calcinate del Pesce – sezione unica

Delegano

Le sotto indicate persone a prendere in custodia il/la proprio/a figlio/a all’uscita della scuola

*Sig./Sig.ra _____ Grado di parentela _____

Recapito telefonico: casa _____ cell _____

*Sig./Sig.ra _____ Grado di parentela _____

Recapito telefonico: casa _____ cell _____

Varese, _____

I Genitori

* allegare fotocopia documento di riconoscimento