

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE COMO ALBATE

SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA - SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO

Codice meccanografico: COIC81200T – Email: COIC81200T@ISTRUZIONE.IT

Sito web: www.icscomoalbate.edu.it

Piazza IV Novembre 22100 COMO

TEL. 031524656

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Presentazione dal 4 gennaio 2022 al 28 gennaio 2022

Al Dirigente Scolastico

COMPILARE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

<p>_I_ sottoscritt_ _____ <input type="checkbox"/> padre <input type="checkbox"/> madre <input type="checkbox"/> tutore</p> <p style="text-align: center;">Cognome Nome</p> <p>dell' alunn_ _____</p> <p style="text-align: center;">Cognome Nome</p> <p style="text-align: center;">CHIEDE</p>

<p>l'iscrizione dell_ stess_ alla SCUOLA DELL'INFANZIA di (Trecallo o Via Acquanera) per l'anno scolastico 2022/2023</p>

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

L' alunn_ _____ M F

cognome nome

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

È nat_ a _____ (Prov. _____) il _____

È cittadino/a italiano/a altro (indicare cittadinanza) _____

È residente a _____ (prov. _____)
(Comune di residenza)

in Via _____ n. _____ tel. _____

Email : _____ @ _____ (obbligatoria)

Indicare n. telefono di reperibilità di genitori o parenti da contattare in caso di necessità.

(Cognome e nome / grado di parentela)	Tel./Cell. _____
(Cognome e nome / grado di parentela)	Tel./Cell. _____
(Cognome e nome / grado di parentela)	Tel. /Cell. _____

Ulteriori comunicazioni della famiglia:

.....

.....

La propria famiglia convivente è composta da: (Compilare tutti i campi)

cognome nome	Luogo e data di nascita	Parentela
		padre
		madre

È stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie : SI' NO

Data _____

Firma di autocertificazione del dichiarante

(leggi: 15/98-127/97-131/98 da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda a scuola).

N. B. Nel caso di genitori separati divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art .155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio, n. 54).

Firma _____
(secondo genitore)

Si ricorda che la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia.

Possono iscriversi alla scuola dell'infanzia i bambini che compiono i tre anni entro il 31/12/2022.

La frequenza dei bambini nati **entro il 30/04/2020** (anticipatari) è disposta alle seguenti condizioni:

- a) disponibilità dei posti (dopo i bambini nati entro il 31 dicembre 2019)
- b) accertamento dell'avvenuto esaurimento delle liste di attesa
- c) disponibilità dei locali e dotazione di idonee sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore ai tre anni.

I bambini anticipatari nati entro il 31/01/2020 potranno iniziare a fermarsi a pranzo dal compimento dei 3 anni. I nati dopo il 31/01/2020 continueranno a uscire prima del pranzo, frequentando solo la mattina, fino al termine delle attività didattiche.

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE COMO ALBATE

SCUOLA DELL'INFANZIA - SCUOLA PRIMARIA - SCUOLA SECONDARIA 1° GRADO

Codice meccanografico: COIC81200T – Email: COIC81200T@ISTRUZIONE.IT

Piazza IV Novembre 22100 COMO

www.icscomoalbate.edu.it

TEL. 031524656

CRITERI DI ACCETTAZIONE ISCRIZIONI SCUOLA INFANZIA (Delibera N. 46 - C.d.I. del 20/11/2019)*Premessa:*

- sezioni costituite da 24/25 alunni
- priorità agli alunni iscritti entro i termini di legge.

In caso di richieste superiori alla disponibilità di posti, si provvederà a compilare la graduatoria con attribuzione di punteggio in relazione al possesso dei requisiti sotto elencati.

Ordine di priorità di accettazione delle domande:

- 1) bambini, non anticipatori, residenti nel bacino di utenza del plesso;
- 2) bambini in attesa di residenza nel bacino di utenza della scuola (si deve presentare opportuna documentazione);
- 3) bambini non residenti nel bacino di utenza, ma con residenza viciniora, secondo tabella chilometrica;
- 4) bambini iscritti fuori termine;
- 5) bambini anticipatori.

All'interno di ogni categoria di cui all'elenco precedente: (segnare le voci corrispondenti):

CRITERI DI ACCOGLIMENTO		PUNTI	RISERVATO ALL' UFFICIO (non segnare nulla)
Presenza di fratelli e sorelle iscritti alle scuole infanzia, primaria, secondaria di I° grado dell'Istituto Comprensivo	<input type="checkbox"/>	1	
Frequenza dell' asilo nido	<input type="checkbox"/>	1	
Per ogni genitore che ha un lavoro a tempo pieno	<input type="checkbox"/>	1	
Lavoro a turno di entrambi i genitori	<input type="checkbox"/>	1	
Lavoro che comporta un orario, comprensivo dello spostamento, maggiore di 9 ore da parte di almeno uno dei genitori	<input type="checkbox"/>	1	
Lavoro nello stesso Comune della scuola richiesta da parte di almeno uno dei genitori	<input type="checkbox"/>	1	
Nucleo monogenitoriale che non rilevi nuove convivenze. Sono contemplati i seguenti casi: minore orfano, minore non riconosciuto; stato di abbandono; genitore temporaneamente privo di libertà, genitore cui è stata tolta la patria potestà. Si deve allegare opportuna documentazione	<input type="checkbox"/>	2	
Presenza in famiglia di un portatore di h e/o disabile ai sensi della legge 104/92. Si deve allegare opportuna documentazione	<input type="checkbox"/>	2	
Presenza in famiglia di altri figli minori	<input type="checkbox"/>	1 Per ciascun figlio	
Presenza in famiglia di figli gemelli	<input type="checkbox"/>	1	
Nonni residenti nel bacino di utenza della scuola richiesta (per i bambini non residenti)	<input type="checkbox"/>	1	
PUNTEGGIO TOTALE			RISERVATO ALL' UFFICIO

Firma _____

Genitore o chi esercita la potestà

SCELTA DEL TEMPO SCUOLA

ORARIO RIDOTTO (antimeridiano)
da lunedì a venerdì **entrata dalle ore 7:50 alle ore 9:00 - uscita ore 13:00-13:30**
(senza fruizione del servizio mensa uscita alle ore 12:00)

ORARIO ORDINARIO
da lunedì a venerdì **entrata dalle ore 7:50 alle ore 9:00 - uscita ore 16:00**

(Orario ordinario + prolungamento)

PROLUNGAMENTO (NON ATTIVATO NELL'A. S. 2021/2022)
da lunedì a venerdì **dalle ore 16:00 alle ore 17:00**. Per estendere l'orario fino alle ore 17:00 occorre produrre apposita documentazione che attesti i motivi dell'effettiva necessità.
Si richiedono la frequenza dal lunedì al venerdì e un numero minimo di iscritti (almeno 15 bambini).

SERVIZIO MENSA : **SI** **NO**

Si evidenzia che l'indicazione su questo modulo di voler usufruire del servizio ristorazione scolastica non deve ritenersi come iscrizione (per la quale si deve procedere come di seguito indicato ↓).

Le iscrizioni Sono aperte dal giorno 04 gennaio al giorno 31 marzo 2022 dovranno essere effettuate esclusivamente in modalità on line (utilizzando il Portale del Comune di Como) all'indirizzo: como.ecivis.it (attivo a partire dal giorno 04 gennaio 2022).

Per informazioni è possibile rivolgersi al Servizio Ristorazione Scolastica del Comune di Como : tel. 031265560 dal lunedì al venerdì dalle ore 8.30 alle ore 13.30.

data

Firma

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA per l'a.s. 2022/2023

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Alunno/a _____

cognome e nome dell'alunno/a

Premesso che lo stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità dell'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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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

Data _____

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà

N. B. Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art .155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio, n. 54).

Firma: _____

Secondo genitore