



# ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MONTESSORI

Piazza Italia – 20098 SAN GIULIANO MILANESE - Tel: 029846485—Fax: 0298243285  
Codice Fiscale: 80124790157 - Codice Meccanografico: MIIC895002  
E-mail: istituto.comprensivo@montessorionline.it - Posta certificata: info@pec.montessorionline.it  
Sito: www.montessorionline.it

## SCUOLA PRIMARIA STATALE “Maria Montessori”

**FOGLIO DI ISCRIZIONE**

n. ....

codice 440. 2 edizione 5 del 9 - 01- 2012

**Anno Scolastico 20\_\_\_/20\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  genitore  tutore di

GENERALITA' DELL'ALUNNO			
Cognome		Nome	
Codice fiscale		Tessera sanitaria	
Cittadinanza			
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita	
Residenza / Domicilio - Via			N.
C.A.P.	Comune		Prov.

RECAPITI TELEFONICI		
Casa	Lavoro Madre	Lavoro Padre
Altri recapiti:		

Scuola dell'infanzia frequentata per n° anni \_\_\_\_\_ :  
\_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

### CHIEDE

L'iscrizione del/della proprio/a figlio/a alla classe \_\_\_\_\_ della scuola primaria “M. Montessori”.

IRC	Alternativa
Insegnamento della religione cattolica      Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	- Attività didattiche individuali o di gruppo con assistenza di personale docente <input type="checkbox"/> - Entrata posticipata/Uscita anticipata <input type="checkbox"/>

COMPOSIZIONE DELLA FAMIGLIA		
<b>1</b>	PADRE	
Cognome		Nome
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita
Codice fiscale		Professione
Titolo di studio		Luogo di lavoro
<b>2</b>	MADRE	
Cognome		Nome
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita
Codice fiscale		Professione
Titolo di studio		Luogo di lavoro

Altri componenti della famiglia (indicare solo le persone comprese nello stato di famiglia anagrafico)		
<b>3</b>	Cognome	
Nome		
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita
<b>4</b>	Cognome	
Nome		
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita
<b>5</b>	Cognome	
Nome		
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita
<b>6</b>	Cognome	
Nome		
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita

Nel caso in cui uno dei genitori non sia compreso nello stato di famiglia, se ne indichino di seguito le generalità		
Cognome		Nome
Comune di nascita	Prov.	Data di nascita
Residenza / Domicilio - Via		N.
C.A.P.	Comune	
Codice fiscale		Professione
Titolo di studio		Luogo di lavoro

Specificare se vi sono fratelli dell'iscritto che stanno frequentando la scuola in altri istituti	
Cognome	Nome
Scuola frequentata	
Cognome	Nome
Scuola frequentata	

Eventuali fratelli che già frequentano l'ISTITUTO COMPRENSIVO MONTESSORI		
L'Alunno ha fratelli che frequentano questo Istituto (a.s. 20____/20____)	No <input type="checkbox"/>	Sì <input type="checkbox"/>
	Classe _____ Scuola _____	

### ESPRIME LE SEGUENTI PREFERENZE

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa, in ordine preferenziale, essere assegnato/a a classi con le organizzazioni di seguito elencate:

<input type="checkbox"/> <b>tempo scuola: 24 ore</b>	(dal lunedì al sabato ore 8.30 ÷ 12.30)	
<input type="checkbox"/> <b>tempo scuola: 27 ore</b>	(dal lunedì al sabato ore 8.30 ÷ 12.30 + un rientro settimanale di 3 ore dalle 13,30 alle 16,30 senza mensa)	
<input type="checkbox"/> <b>tempo scuola: 40 ore</b>	(subordinato all'esistenza delle risorse di organico) (come da circ.110 del 29-12-11)	mensa SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**Si ricorda che, in base alle vigenti disposizioni, non è possibile effettuare una doppia iscrizione presso differenti scuole.**

**Per l'iscrizione ai servizi di PRE e POST SCUOLA e MENSA, per i quali sarà data specifica comunicazione, è necessario rivolgersi agli Uffici competenti del Comune.**

San Giuliano Mil.se, \_\_\_\_\_

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

**DICHIARAZIONE**

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare le norme del Regolamento di Istituto.

In particolare afferma di essere a conoscenza che:

- è possibile effettuare una sola iscrizione per l'anno scolastico di riferimento
- non saranno concessi agli alunni permessi di entrata posticipata o di uscita anticipata, per l'intero anno scolastico, se non per **eccezionali e gravi motivi** e su **richiesta scritta** dei genitori;
- tutte le comunicazioni degli insegnanti e/o della Direzione inviate alle famiglie tramite circolari o diario dovranno essere controfirmate da un genitore;
- qualsiasi assenza dalle lezioni dovrà essere sempre giustificata in forma scritta dai genitori o da chi esercita la patria potestà.

Data	Firma del Genitore
------	--------------------

**Dichiarazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998)**

Dichiaro, sotto la mia piena e personale responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dalla Legge a carico di chi rilascia false dichiarazioni, che tutte le informazioni sopra riportate sono veritiere.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dell'indirizzo e del recapito telefonico.

Data	Firma del Genitore
------	--------------------

**Autorizzazione (legge 196/2003 "Tutela della privacy")**

Preso atto che la scuola tratta i dati raccolti attraverso questa scheda esclusivamente per e nell'ambito delle proprie finalità istituzionali, autorizzo la trasmissione dei dati anagrafici dell'Alunno al Distretto A.S. L. (per l'organizzazione dei controlli medici di loro competenza) e all'Amministrazione Comunale di San Giuliano Milanese (per le comunicazioni relative all'utilizzo dei servizi comunali: mensa, trasporti, buoni libro, ecc.).

Data	Firma del Genitore
------	--------------------

**Consenso per l'acquisizione e la pubblicazione di elaborati e di immagini degli alunni**

Considerato che nello svolgimento della propria attività istituzionale, la scuola potrebbe acquisire "dati" riguardanti gli alunni quali ad esempio foto, audio, video, produzioni personali scritte, grafiche, pittoriche etc. realizzate in coerenza con l'Offerta Formativa dell'Istituto,

**A**

presta il suo consenso per riprese fotografiche e video in occasione di attività istituzionali previste dai progetti didattici ed educativi ( saggi, concorsi, gare sportive, laboratori didattici) e comunque per i soli fini consentiti dalla Legge. Il sottoscritto si impegna a comunicare alla scuola eventuali modifiche a tale consenso.	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>

Data	Firma del Genitore
------	--------------------

**B**

presta il suo consenso per la pubblicazione di scritti (elaborati, poesie, racconti ecc...), realizzati o ai quali ha partecipato il/la proprio/a figlio/a, su stampa (giornalini di classe, giornale on line della scuola, giornali locali e quotidiani). Il sottoscritto si impegna a comunicare alla scuola eventuali modifiche a tale consenso.	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>

Data	Firma del Genitore
------	--------------------

**C**

presta il suo consenso per la pubblicazione sul sito dell'Istituto di immagini (foto o filmati) relative ad attività scolastiche che includono il/la proprio/a figlio/a, ma che non lo/la identificano chiaramente e che non riportano il nome per intero. Il sottoscritto si impegna a comunicare alla scuola eventuali modifiche a tale consenso.	SI <input type="checkbox"/>
	NO <input type="checkbox"/>

Data	Firma del Genitore
------	--------------------