



**3) Altri dati utili**

---

Codice Fiscale del padre

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

Codice Fiscale della madre

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

Recapiti telefonici. attivi per comunicazione urgente

- Numeri Telefoni fissi 1)..... 2) ..... 3) .....
- Numeri Telefoni Mobili 1)..... 2) ..... 3) .....
- indirizzo e-mail (scrivere in maiuscolo): ..... @ .....

**N.B. Ogni variazione dovrà essere comunicata in forma scritta all'Ufficio di Segreteria**

**4) L'alunno di cui si chiede l'iscrizione**

---

- Ha frequentato l'asilo nido? **SI**  **NO**
- se "SI", quale?.....
- proviene da altra scuola dell'Infanzia **SI**  **NO**
- se "SI", quale?.....

**5)  HA  NON HA fratelli /sorelle che frequentano una scuola di codesto Istituto**

---

Se affermativo scrivere di seguito:

Cognome	Nome	scuola	classe/sez
➤ .....	.....	.....	.....
➤ .....	.....	.....	.....
➤ .....	.....	.....	.....
➤ .....	.....	.....	.....

**6) Se non italiano, la Lingua madre è .....**

---

**7)  Ci sono  Non ci sono dati personali che la Scuola deve conoscere per cui è necessaria l'attivazione di procedure autorizzative, secondo norme di legge, relative alle sue responsabilità. In caso affermativo il sottoscritto si impegna a consegnare la documentazione richiesta**

8) Altre eventuali comunicazioni o richieste che si ritiene utile fornire alla scuola:

.....  
.....

9) TEMPO SCUOLA:

Il/la sottoscritto/a chiede che il/la proprio/a figlio/a sia iscritto/a alla frequenza

- a) Tempo scuola di 40 ore settimanali  dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.00 alle ore 16.00 (flessibilità in ingresso dalle ore 8.00 alle ore 9.00; flessibilità in uscita dalle ore 15,45 alle ore 16.00).
- b) Tempo scuola di 25 ore settimanali  dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.00 alle ore 13.00.

La scelta effettuata:

- è vincolante per l'intero ciclo di studi;
- è subordinata alla disponibilità degli organici di personale;
- è realizzata coerentemente con il Piano dell'Offerta Formativa;
- può essere accolta fino al raggiungimento del numero massimo della disponibilità dei posti; nel caso di eccedenza delle richieste rispetto alla disponibilità dei posti si procederà alla loro graduazione

9.a) SERVIZI AGGIUNTIVI COMUNALI A PAGAMENTO

MENSA

GIOCHI SERALI :  dalle h. 16.00 alle h. 17.00

dalle h. 17.00 alle h. 18.00

L'iscrizione deve essere effettuata direttamente dai genitori presso l'Ufficio Scuola del Comune di Sesto San Giovanni.

9.b) VACCINAZIONI

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

**CONSEGNA,**

ai sensi del Decreto Legge n. 73/2017, convertito con modificazioni dalla legge n. 119/2017, che ha introdotto l'obbligo vaccinale per i minori da 0 a 16 anni:

- certificato vaccinale (rilasciato dall'ASL) del/della proprio/a figlio/a;
- copia del libretto vaccinale (rilasciato dall'ASL) del/della proprio/a figlio/a;
- autocertificazione \*

\* la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni deve essere presentata entro il 10 luglio 2025. Per le scuole dell'infanzia la presentazione della documentazione costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.

## ULTERIORI INFORMAZIONI NECESSARIE AI FINI DELLA DEFINIZIONE DELLA GRADUATORIA

L'accoglimento della domanda è condizionata al numero di posti disponibili, secondo la graduatoria definita sulla base di criteri deliberati dal Consiglio di Istituto (vedi allegato 1)

### 1. Situazione lavorativa dei genitori da documentare mediante certificazione del datore di lavoro con indicazione dell'orario settimanale di lavoro o, comunque, con documentazione utile (lavoratore autonomo, partita IVA, ecc.)

	Padre	Madre
Attività lavorativa		
Comune sede di lavoro		
Indirizzo sede di lavoro		
Telefono sede di lavoro		
Orario di lavoro		

### 2. Situazione familiare

	si
- Presenza di un solo genitore nel nucleo familiare (nubile/celibe, vedovo/a, divorziato/a, separato/a)	<input type="checkbox"/>
- Genitore in precarie condizioni psico-fisiche di salute o con grave infermità accertata	<input type="checkbox"/>
- Fratello/sorella portatore di handicap	<input type="checkbox"/>
- Nonni o altri che si prendono cura del bambino e sono residenti nel Comune di Sesto e nel bacino di utenza della scuola	<input type="checkbox"/>

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ( L. 31/12/96 n.675 –tutela della privacy-art.27);
- di aver utilizzato lo strumento dell'autocertificazione ai sensi della Legge 15/68, 127/97,131/98, del DPR445/2000 per tutte le dichiarazioni rese nella presente domanda;
- di essere consapevole delle responsabilità , anche ai fini penali,che le dichiarazioni rese comportano.

La firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998, del D.P.R.44572000) è da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Sesto S. Giovanni ..... / ..... / 2025

Firma .....

*Nel caso di genitori separati o divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori; altrimenti, la firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido (cfr. art. 155 del Codice Civile, modificato dalla Legge 8 febbraio 2006, n.54)*