



**Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Istituto Comprensivo "Como Borgovico"**

Via Borgovico, 193 – 22100 Como Tel. **031572990 / 031574110** – C.F. **80014720132**  
E-mail ministeriale: **coic845005@istruzione.it** – Pec ministeriale: **coic845005@pec.istruzione.it**  
E-mail: **segreteriafoscolo@scuolamediafoscolo-co.191.it** – Sito web: **www.iccomoborgovico.edu.it**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
(cognome e nome del padre) (cognome e nome della madre)

**CHIEDONO** che  
il/la proprio/a figlio/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  MASCHIO  FEMMINA

NATO/A a \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

CITTADINANZA \_\_\_\_\_  
(per gli alunni nati all'estero e/o con cittadinanza straniera indicare l'età al momento dell'arrivo in Italia) ANNI \_\_\_\_\_

RESIDENTE a \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

TEL. ABITAZIONE \_\_\_\_\_ TEL. LAVORO \_\_\_\_\_

**VENGA ISCRITTO/A** per l'anno scolastico **20\_\_/20\_\_**  
alla Scuola dell'infanzia

**Raschi di via Rosselli**  **Carluccio di via Volta**  **Luca Mauri di Tavernola**

**SCELTA DELL'ORARIO GIORNALIERO**

I Sottoscritti sono a conoscenza che la Scuola dell'infanzia offre il servizio dalle ore 7:45 alle ore 15:30/15:45 dal lunedì al venerdì con possibilità di prolungamento a 9 ore e che la mensa fa parte integrante dell'orario nel caso di frequenza anche pomeridiana.

Considerato quanto sopra, i sottoscritti scelgono il seguente orario:

solo orario antimeridiano con uscita alle ore 11:45/12:00

8 ore giornaliere

Infanzia Raschi	(7:45 – 15:30/16:00)
Infanzia Mauri	(7:45 – 15:30/15:45)
Infanzia Carluccio	(7:50 – 15:40/16:00)

9 ore giornaliere - **Il servizio sarà attivato solo al raggiungimento di un numero minimo di iscritti (15).**

Infanzia Raschi	(16:00/17:00)
Infanzia Mauri	(15:45/17.00)
Infanzia Carluccio	(16:00/17.00)

**N.B.**  
**ALLEGARE ALLA DOMANDA: COPIA CARTA' D' IDENTITA' - CODICE FISCALE DELL'ALUNNO/A E DI ENTRAMBI I GENITORI E CERTIFICATO DI VACCINAZIONI OBBLIGATORIE DELL'ALUNNO/A.**

## Dati anagrafici

Ai fini delle relazioni scuola/famiglia (diritto di voto negli organi collegiali, autorizzazioni varie, colloqui, firma documenti di valutazione) i sottoscritti dichiarano che la patria potestà è esercitata da:

PADRE – Cognome e nome

\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_

CELL. PADRE \_\_\_\_\_

E.MAIL .PADRE \_\_\_\_\_

MADRE – Cognome e nome

\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

nata a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_

professione \_\_\_\_\_

CELL.MADRE \_\_\_\_\_

E.MAIL .MADRE \_\_\_\_\_

### AUTOCERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DELLA LEGGE N. 127/97, d.P.R. n. 445 del 2000

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

consapevole del fatto che la presente dichiarazione è sottoponibile a controlli di veridicità da parte della Pubblica amministrazione

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

che **il/la proprio/a figlio/a:**

- ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie presso l'A.S.L. di \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

IL/LA DICHIARANTE\* \_\_\_\_\_

\*

Qualora venga apposta la firma di un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

## COMUNICAZIONI E DICHIARAZIONI DIVERSE

- 1) Il bambino sta frequentando l'asilo nido di \_\_\_\_\_  
Ha già frequentato la scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_ per n° \_\_\_\_ anni
- 2) Dati relativi alla salute del bambino o a particolari situazioni (difficoltà di vario tipo, allergie...)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- 3) Situazioni particolari del nucleo familiare da segnalare (separazione dei genitori – affidamento a persone diverse dai genitori ecc.)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma del genitore\* \_\_\_\_\_

---

### MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCELTA SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA per l'anno scolastico 20\_\_/20\_\_

ALUNNO/A \_\_\_\_\_

- scelta di **AVVALERSI** dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA
- scelta di **NON AVVALERSI** dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA

La scelta ha effetto per l'intero anno scolastico.

Firma del genitore\* \_\_\_\_\_

---

## INFORMATIVA PER LA FAMIGLIA

### FORMAZIONE SEZIONI SCUOLA DELL'INFANZIA

Le sezioni della scuola dell'Infanzia saranno costituite con il criterio dell'eterogeneità delle fasce d'età suddividendo i bambini nuovi iscritti in modo che:

- ogni sezione abbia possibilmente lo stesso numero di utenti per fasce d'età.
  - sia equilibrato il numero dei maschi e delle femmine.
  - sia garantito l'inserimento nella stessa sezione per continuità a gruppi di alunni provenienti dallo stesso asilo nido.
  - per costituire le sezioni omogenee per fasce d'età è necessaria la preventiva approvazione del relativo progetto da parte degli OO.CC.
  - sempre che siano garantiti i criteri a/b/c si terrà conto delle eventuali motivate richieste dei genitori
- Di norma i figli dei Docenti non saranno iscritti nelle classi in cui i genitori operano come insegnanti.  
Per favorire l'autonomia e la crescita personale, di norma, i fratelli gemelli saranno preferibilmente inseriti in sezioni/classi diverse.

(art. 4 del Regolamento di Istituto)

- \* Qualora venga apposta la firma di un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.

## EVENTUALE FORMAZIONE DELLA LISTA D'ATTESA

In caso di richieste di iscrizione superiori alla disponibilità dei posti, verrà formata una lista d'attesa. Ai fini dell'accoglimento della domanda e della eventuale formazione della lista di attesa, i Sottoscritti dichiarano di essere in possesso dei seguenti requisiti previsti dal regolamento scolastico (riferimento: art. 4 R. di I.):

1.  all'interno dello stradario si darà priorità a minori portatori di handicap o in situazioni di grave deprivazione socio-culturale documentata (punti 40)
2.  bambino di 5 anni (punti 30)
3.  bambino di 4 anni (punti 20)
4.  bambino di 3 anni (punti 10)
5.  presenza nella stessa scuola di fratelli che frequenteranno nell' a.s. 20\_\_/\_\_(punti 4)
6.  residenza zona viciniore alla scuola (punti 5)
7.  residenza nel comune di Como ma in altra zona (punti 3)
8.  residenza fuori Como (punti 2)
9.  affidamento a parenti o persone che li accudiscono residenti in zona viciniore alla scuola (punti 5) (allegare dichiarazione dettagliata)
10.  entrambi i genitori lavorano (specificare sedi di lavoro ..... ) (punti 2)
11.  affidamento a un solo genitore (punti 5)
12.  sede di lavoro di uno dei genitori zona viciniore alla scuola (precisare luogo di lavoro ..... ) (punti 5)
13.  continuità con gli asili nido di via Passeri (per la Scuola Raschi), di Sagnino (per la scuola Mauri) e via Italia Libera (per la scuola Carluccio) (punti 5)

**Note della famiglia (inserire eventuali richieste da fare alla scuola)**

Firma genitore/i\* \_\_\_\_\_

---

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(Decr. Leg. 196/2003 e Regolamento (UE) 2016/679)

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
Autorizzo l'Istituto Comprensivo Como Borgovico ad utilizzare i dati personali esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della scuola.

Data \_\_\_\_\_ Firma del genitore\* \_\_\_\_\_

---

### SERVIZIO RISTORAZIONE SCOLASTICA

**Si comunica che l'iscrizione al Servizio di "Ristorazione Scolastica" per i bambini che si iscrivono per la prima volta alla scuola dell'Infanzia, dovrà avvenire on-line tramite il Sito <https://como.ecivis.it>**

---

\* Qualora venga apposta la firma di un solo genitore, visti gli Artt. 316 comma 1 e 337 ter comma 3 del Codice Civile, si presuppone la condivisione da parte di entrambi i genitori.