



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024-2025 ISCRIZIONI

DAL 18 GENNAIO AL 10 FEBBRAIO 2024

l sottoscritto/a _____,

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale
 tutore
 genitore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione alla scuola dell'Infanzia dell'alunno/a

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a a _____, (prov. di _____) il ____ / ____ / ____ Maschio Femmina

Residente a _____

In Via _____, n. _____

Stato Cittadinanza _____, Codice Fiscale _____

DICHIARA

Che i dati anagrafici dei genitori/esercenti la responsabilità genitoriale di _____
sono i seguenti:

| COGNOME E NOME | LUOGO DI NASCITA | DATA DI NASCITA | CONVIVENTE CON IL BAMBINO |
|----------------|------------------|-----------------|---|
| | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> * |
| | | | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> * |

* se il genitore/ esercente la responsabilità genitoriale non è convivente, specificare l'indirizzo di residenza:

Via _____ n. _____, Città _____

Che la famiglia nella quale il/la bambino/a vive, è di seguito composta:

| Cognome | Nome | Luogo di Nascita | Data di Nascita | Grado di Parentela |
|---------|------|------------------|-----------------|--------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

DICHIARA

che per comunicazioni inerenti all'attività scolastica del minore e le eventuali urgenze potranno essere utilizzati i seguenti recapiti:

Cell. 1 _____

(Indicare anche a chi appartiene. Es: mamma, nonna...)

Tel. fisso _____

Cell. 2 _____

e-mail _____

- che l'alunno/a per il quale si chiede l'iscrizione:

➤ ha frequentato l'Asilo Nido sì no

se SI quale? _____

➤ proviene da un'altra scuola dell'infanzia sì no

Se SI quale? _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie (**)

*(**)Relativamente agli adempimenti vaccinali, si richiama l'articolo 3-bis del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci" che prevedono, tra l'altro, l'invio da parte dei dirigenti scolastici alle aziende sanitarie locali territorialmente competenti, entro il 10 marzo 2022, dell'elenco degli iscritti sino a sedici anni di età e dei minori stranieri non accompagnati per la verifica incrociata.*

- è affetto da allergie (*) alimentari sì no specificare _____

(*) di altro tipo sì no specificare _____

- è in possesso della certificazione di disabilità (*) sì no

(*) Per tali voci si prega di allegare la relativa documentazione all'atto dell'iscrizione

SEZIONE 1: ISCRIZIONE

POTRÀ ESSERE FATTA 1 SOLA DOMANDA DI ISCRIZIONE.

Indicare la scuola di preferenza come prima scelta, seguita da 3 eventuali alternative in ordine di preferenza.

1^a scelta _____
2^a scelta _____
3^a scelta _____
4^a scelta _____

LE SCUOLE DEL TERRITORIO DI CARONNO PERTUSELLA SONO:

| SCUOLE DELL'INFANZIA I.C.S "ALCIDE DE GASPERI" | | | | * POSTI DISPONIBILI |
|---|--|-----------------|--|---------------------|
| Modello orario <input type="checkbox"/> 25 ore <input type="checkbox"/> 40 ore <input type="checkbox"/> 45 ore | Scuola dell'infanzia "Collodi" Via Martiri di Via Fani, 120 | Tel. 02 9659007 | Orario segreteria: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 12:00 alle ore 14:00 | 52 |
| | Scuola dell'infanzia "Montessori" Via Verdi, snc | Tel. 02 9659007 | | 51 |
| SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE | | | | |
| Asilo Infantile "Cardinal G. Colombo" | Via Adua, 229 | Tel.02 9650423 | Orario segreteria: dalle h. 9.00 alle h. 13.00 | 60 |
| Scuola Parrocchiale "S. Vincenzo De Paoli" | Via S. Alessandro, 800 | Tel.02 9650605 | Orario segreteria dalle 8:00 alle 12:00 e dalle 14:30 alle 18:00. | 50 |
| Scuola dell'infanzia "Il Villaggio Dei Piccoli" | Via Formentano, 134 | Tel.3518770248 | Orario segreteria: dal Lunedì al Venerdì dalle 12:30 alle 15:30 | 9 |

* La disponibilità di posti per l'anno scolastico 2024/2025 è suscettibile di variazioni a seguito di iscrizioni di bambini diversamente abili.

** (Solo per le scuole statali) Per la consegna del modulo di iscrizione e l'attestazione del datore di lavoro è obbligatorio rispettare gli orari di segreteria: dal lunedì al venerdì dalle ore 12:00 alle ore 14:00

Si rimanda all'allegato A per i criteri adottati dalle scuole per la definizione delle graduatorie.

Il Presente modulo andrà riconsegnato dal 18 gennaio al 10 febbraio 2024

presso la segreteria della scuola indicata alla prima scelta

La data della consegna non garantirà priorità e non avrà valore come criterio di ammissione

Non sarà possibile consegnare il modulo in più scuole dell'infanzia di Caronno Pertusella e pertanto

IL GENITORE/ ESERCENTE LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE DICHIARA

di consegnare il presente modulo esclusivamente presso
la segreteria della Scuola dell'Infanzia indicata alla 1° scelta

Data _____

Firma _____

SEZIONE 2: INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(valido esclusivamente per le scuole statali Collodi e Montessori)

La presente sezione costituisce richiesta all'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

SEZIONE 3: SERVIZI INTEGRATIVI

SERVIZIO MENSA

Per le scuole paritarie è obbligatoria.

Per la scuola Statale (barrare la casella scelta)

SI NO

La modalità di gestione e organizzazione è indicata nella Carta dei Servizi di ogni singola scuola.

Il servizio è a pagamento.

Qualora vostro/a figlio/a venga accolto **alla scuola statale, l'iscrizione al servizio di refezione scolastica andrà perfezionata esclusivamente in modalità telematica** mediante l'utilizzo del portale E-civis al seguente link:

<https://caronnopertusella.ecivis.it/#/>

All'interno dello stesso portale sarà inoltre possibile visionare la Carta dei Servizi ed ogni altra documentazione utile riguardo il servizio di refezione scolastica presso le scuole statali.

(Per informazioni contattare l'Ufficio Sussidiarietà Scuola Cultura e Sport)

SERVIZIO DI PRE SCUOLA (barrare la casella scelta)

SI NO

Per le modalità di erogazione si farà riferimento alla Carta dei Servizi relativa alle diverse scuole dell'infanzia.

Il servizio è a pagamento.

Qualora vostro/a figlio/a venga accolto **alla scuola statale si dovrà effettuare l'iscrizione presso Fondazione Artos – Seguirà apposita informativa.**

SERVIZIO DI POST SCUOLA

SI NO

Per le modalità di erogazione si farà riferimento alla Carta dei Servizi relativa alle diverse scuole dell'infanzia.

Il servizio è a pagamento per le scuole paritarie.

SEZIONE 4: ALLEGATI

Documenti allegati alla presente domanda (in busta chiusa)

Diagnosi funzionale e verbale di accertamento per l'individuazione dell'alunno in situazione di handicap ai sensi del DPCM 185/2006

Verbale della commissione medico-legale attestante lo stato di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/1992

Eventuali relazioni cliniche o altra documentazione medica attestanti patologie fisiche o comportamentali

Fotocopia codice fiscale alunno (solo per iscrizione scuole statali)

* **Attestazione del datore di lavoro con orario settimanale (solo per iscrizione scuole statali)**

Altro _____

Dichiaro di avere letto le “Linee Guida” e l’informativa sulla responsabilità genitoriale pubblicate sul sito web dell’Istituto

Caronno Pertusella, data _____

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale _____

Firma dell'incaricato al ricevimento della domanda _____

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

Pertanto dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamata in materia di responsabilità genitoriale .

FIRMA _____

(Nel caso in cui il modulo sia firmato da un solo genitore)

* I lavoratori autonomi e i dipendenti pubblici dovranno rilasciare un'autocertificazione ai sensi del D.P.R. N°455/2000. (Richiedere in segreteria il modulo della "Dichiarazione sostitutiva" da compilare e allegare obbligatoriamente alla domanda di iscrizione) .

SEZIONE 5: AUTORIZZAZIONI

In considerazione dell'entrata in vigore del Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e del Codice in materia di protezione dei dati personali Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n.101.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito della realizzazione delle attività scolastiche, extrascolastiche, amministrative ed educative come di seguito indicato:

1. i dati da Lei forniti, riguardanti il bambino che usufruirà dei nostri servizi e dei Suoi famigliari, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista d'attesa;
2. i dati relativi all'immagine riguardanti il bambino, raccolti con video, audio o foto, verranno trattati unicamente ai fini di documentazione didattica e potranno essere messi a disposizione dei genitori ad uso esclusivamente didattico e domestico;
3. i dati potranno inoltre essere comunicati per i soli fini previsti al precedente punto 1, ad altri soggetti quali: ATS, Regione, Provincia, Comune e Gestori dei servizi scolastici comunali, nonché a professionisti e Società di servizi di cui si avvale il Titolare del trattamento. Al di fuori dei soggetti citati i dati non saranno comunicati senza il suo preventivo consenso;
4. se l'iscrizione verrà confermata, Le verranno chieste ulteriori informazioni e dati;
5. è previsto che Lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito, Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede;
6. titolare del trattamento dei dati è l'Istituto Comprensivo della Scuola, legalmente rappresentata dal Dirigente Scolastico, che accoglierà l'iscrizione e che potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini espressi al precedente punto 1.
Potrà rivolgersi all'Istituto Scolastico, in qualità di titolare del trattamento, per far valere i propri diritti, riconosciuti dalla normativa cogente e in particolare dagli artt. da 15 a 22 del GDPR, quali diritto di accesso, di rettifica, cancellazione, opposizione al trattamento o limitazione di trattamento, diritto di portabilità dei dati e di proporre reclamo a un'autorità di controllo: fatto salvo ogni altro ricorso amministrativo o giurisdizionale, l'Interessato che ritenga che il trattamento che lo riguarda violi il GDPR ha il diritto di proporre reclamo a un'autorità di controllo.

Le richieste possono essere rivolte al Titolare del Trattamento (Istituto che accoglierà l'iscrizione) con le modalità reperibili nell'informativa del Titolare stesso.

Le informative relative al trattamento dati sono disponibili presso le sedi dei Titolari del Trattamento.

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a, ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR), dichiara di aver ricevuto e di aver compreso il contenuto dell'informativa sopra riportata per il trattamento dei dati personali raccolti attraverso il presente documento, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili come ad esempio quelli relativi allo stato di salute, alle convinzioni religiose o filosofiche, all'origine etnica e razziale (definiti nell'art.9 del GDPR), e di essere stato/a esaurientemente informato/a in merito ai diritti dell'interessato e di conoscere come e dove esercitare gli stessi.

Il /La sottoscritto/a, a seguito dell'informativa fornita,

1. *in caso di iscrizione alle scuole paritarie:*

presta il consenso non presta il consenso

ai trattamenti descritti, per le finalità e con le modalità sopra dichiarate.

2. *In caso di iscrizione alla scuola statale: per presa visione:*

Caronno Pertusella, _____

Firma _____

ALLEGATO A
**CRITERI DI AMMISSIONI ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA
 DI CARONNO PERTUSELLA**



Diritto di precedenza riservata ai bambini residenti nel comune:

1. I bambini di 5 anni (compiuti tra l'01/01 ed il 31/12 dell'anno solare di iscrizione)
2. I bambini con disabilità certificata L. 104/92 (art. 3 comma 1 e 3); **(1)**
3. Bambini in situazione di particolare disagio socio-familiare certificato; bambini in affido/adozione presso famiglie residenti a Caronno Pertusella (certificati dal competente servizio sociale); **(1)**

N.B. A queste tipologie verrà assegnato dalla commissione un punteggio integrativo al fine di garantire l'accesso (punti 40)

ATTRIBUZIONE PUNTEGGIO

Barrare con una X le caselle interessate

Punti

| | | | |
|---|--|--------------|--|
| Per i bambini residenti nel territorio: | | | |
| Residenza del nucleo familiare a Caronno Pertusella alla data di scadenza delle iscrizioni | | p. 10 | |
| Bambini di 4 anni (devono compiere 4 anni tra l'01/01 ed il 31/12 dell'anno solare di iscrizione) | | p. 18 | |

| Attività lavorativa: | | | |
|---|--|----------------------|--|
| lavoro del genitore/tutore/affidatario | Cognome e nome _____ | p. 8 | |
| | Occupato presso: _____ | | |
| | Disoccupato in attesa di occupazione (iscritto al Centro per l'Impiego entro il 31/12 dell'anno precedente rispetto quello di inoltro della richiesta di iscrizione alla scuola dell'infanzia) | p. 4 | |
| | NUMERO DI ORE LAVORATIVE SETTIMANALI <input type="checkbox"/> fino a 20 <input type="checkbox"/> da 21 e oltre | p. 1 p. 3 | |
| lavoro del genitore/tutore/affidatario | Cognome e nome _____ | p. 8 | |
| | Occupato presso: _____ | | |
| | Disoccupata in attesa di occupazione (iscritta al Centro per l'Impiego entro il 31/12 dell'anno precedente rispetto quello di inoltro della richiesta di iscrizione alla scuola dell'infanzia) | p. 4 | |
| | NUMERO DI ORE LAVORATIVE SETTIMANALI <input type="checkbox"/> fino a 20 <input type="checkbox"/> da 21 e oltre | p. 1 p. 3 | |

| | | |
|--|-------------|--|
| Condizioni socio – familiari: | | |
| Genitore/tutore/affidatario o fratello/sorella conviventi con invalidità grave (Legge 104/92, art. 3 comma 3) | p.10 | |
| Nucleo familiare composto da un solo genitore/tutore/affidatario a causa di decesso, detenzione in carcere, perdita potestà genitoriale, non riconoscimento del bambino da parte di un genitore/tutore/affidatario | p.10 | |
| Presenza nel nucleo familiare di fratelli frequentanti la scuola dell'infanzia che frequentano la medesima scuola dell'infanzia per cui si chiede l'iscrizione (indicare cognome, nome e sezione del fratello/sorella) Cognome _____ Nome _____ Plesso _____ Sezione _____ | p. 2 | |

A parità di punteggio, si dà la precedenza a:

- a) entrambi i genitori/tutori/affidatari che lavorano 36 ore e oltre settimanali
- b) chi ha fratelli conviventi di età compresa **dai 3 ai 14 anni** (graduati in base al numero di fratelli)
- c) infine si procederà al sorteggio

- **Le condizioni di cui sopra devono essere possedute all'atto dell'iscrizione,**
- **Le domande presentate fuori termine sono collocate in calce alla graduatoria in ordine di presentazione**

(1) In caso di arrivo di alunni in situazione di particolare disagio socio-familiare certificato o di alunni disabili ai sensi della legge 104/92, art. 3 comma 1 e 3 o in caso di iscrizione di bambino di 5 anni, dopo la pubblicazione della graduatoria, tali alunni manterranno la precedenza.

Tali particolari condizioni di disagio personale e familiare, certificati al momento della presentazione della domanda, saranno valutati da una commissione composta dal Dirigente Scolastico, dai suoi collaboratori e dalla Responsabile della scuola dell'infanzia.

All'atto dell'iscrizione, è obbligatorio consegnare i seguenti documenti se posseduti, pena il non riconoscimento del punteggio:

- Certificazioni di disabilità (sia riferite al bambino che ai familiari)
- Altre certificazioni o autocertificazioni che danno luogo a precedenza e/o punteggi aggiuntivi

Per favorire l'istruttoria della pratica si chiede inoltre di consegnare la fotocopia del **CODICE FISCALE DELL'ALUNNO**

Si precisa, inoltre, che:

- in caso di assenza ingiustificata si conserverà il posto per 15 giorni (sabato e domenica inclusi); il 16° giorno, in caso di presenza di una lista di attesa, si procederà con lo scorrimento della stessa
- in caso di scorrimento della lista di attesa, si comunicherà via e-mail alle famiglie la disponibilità del posto. La mancata risposta entro la scadenza indicata si intenderà come rinuncia

- **E' obbligatorio allegare alla domanda di iscrizione (pena la non accettazione della stessa) l'attestazione del datore di lavoro, con orario settimanale, tipologia di contratto (determinato o indeterminato) e la data di scadenza del contratto (se a tempo determinato).** I lavoratori autonomi e i dipendenti pubblici dovranno rilasciare un'autocertificazione ai sensi del D.P.R. N°455/2000. (Richiedere in segreteria il modulo della "Dichiarazione sostitutiva" da compilare e allegare alla domanda di iscrizione) .



**CRITERI DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
"ASILO INFANTILE CARDINAL G. COLOMBO" DI CARONNO PERTUSELLA
VIGENTI PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Criteria di ammissione:

1. Bambini i cui fratelli e/o sorelle sono attualmente frequentanti
2. Bambini la cui famiglia è residente nel comune di Caronno Pertusella
3. Bambini con un solo genitore esercitante la responsabilità genitoriale
4. Bambini con entrambe i genitori che lavorano
5. Bambini che hanno compiuto 5 anni e non hanno mai frequentato la scuola dell'infanzia o il cui nucleo familiare si è trasferito, di recente, a Caronno Pertusella
6. Bambini che hanno compiuto 4 anni e non hanno mai frequentato la scuola dell'infanzia o il cui nucleo familiare si è trasferito, di recente, a Caronno Pertusella

Per eventuali informazioni

www.asilocardcolombo.it

segreteria@asilocardcolombo.it

Telefono 029650423 dalle 09:00 alle 13:00



**CRITERI DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
"S. VINCENZO DE PAOLI" DI CARONNO PERTUSELLA
VIGENTI PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Criteria di Ammissione:

1. Bambini provenienti dalla sezione primavera
2. Bambini i cui fratelli e/o sorelle siano attualmente frequentanti
3. Bambini la cui famiglia frequenta la Parrocchia di S. Alessandro
4. Bambini residenti in Pertusella
5. Bambini residenti in Caronno
6. Bambini non residenti in Caronno Pertusella

Per eventuali informazioni

www.scuolasanvincenzopertusella.it/

Telefono 029650605



**CRITERI DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA
"IL VILLAGGIO DEI PICCOLI" DI CARONNO PERTUSELLA
VIGENTI PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

Criteria di ammissione:

- 1) Bambini residenti nel comune di Caronno Pertusella
- 2) Bambini con fratelli/sorelle iscritti alla scuola dell'infanzia o all'asilo nido "Il Villaggio dei Piccoli"
- 3) Bambini provenienti dall'asilo nido "Il Villaggio dei Piccoli"
- 4) Bambini con entrambi i genitori lavoratori

Per eventuali informazioni

www.ilvillaggiodeipiccoli.it

Telefono 3518770248 – Mail info@ilvillaggiodeipiccoli.it