

Al Dirigente Scolastico  
dell'ISTITUTO COMPRENSIVO  
di GAZZANIGA

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**SCUOLA DELL'INFANZIA**

per l'anno scolastico 2012/2013

Alunno/a

\_\_\_\_\_ (cognome e nome dell'alunno/a)

- Scuola dell'INFANZIA statale di CENE
- Scuola dell'INFANZIA statale di GAZZANIGA

N.B.: tutti i dati particolari e sensibili sono riportati all'interno della presente modulistica

## DATI PARTICOLARI E SENSIBILI

I sottoscritti **PADRE** \_\_\_\_\_  
**MADRE** \_\_\_\_\_

genitori/tutore/i dell'alunno/a

(cognome e nome dell'alunno/a)

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

se nato all'estero **arrivato in Italia il** \_\_\_\_\_  
giorno/mese/anno

residente a \_\_\_\_\_ Prov. ( \_\_\_\_\_ )

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Compilare solo se il DOMICILIO è DIVERSO dalla RESIDENZA**

che il proprio nucleo familiare E' DOMICILIATO nel Comune di \_\_\_\_\_  
 via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

sexso  Maschio  Femmina

CITTADINANZA:  italiana  
 altra (indicare quale) \_\_\_\_\_

lingua straniera parlata \_\_\_\_\_

### ALTRE NOTIZIE UTILI

1) Medico curante dell'alunno/a: **dott.:** \_\_\_\_\_ N° ☎ \_\_\_\_\_

2) Altri recapiti telefonici di reperibilità (cellulare, posto di lavoro, parenti) durante l'orario scolastico, in caso di malore o per altre urgenze:

- N° ☎ \_\_\_\_\_ risponde \_\_\_\_\_
- N° ☎ \_\_\_\_\_ risponde \_\_\_\_\_
- N° ☎ \_\_\_\_\_ risponde \_\_\_\_\_
- N° ☎ \_\_\_\_\_ risponde \_\_\_\_\_
- N° ☎ \_\_\_\_\_ risponde \_\_\_\_\_

#### EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI

---



---



---

## TABELLA PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO LISTA D'ATTESA SCUOLA STATALE dell'INFANZIA

Nel caso non fosse possibile accogliere tutte le richieste d'iscrizione, questo Ufficio, in base a criteri deliberati dal Consiglio di Istituto, deve predisporre una lista d'attesa. Si chiede pertanto ai genitori di dichiarare, sotto la propria responsabilità, se rientrano in uno o più dei seguenti casi:

**Il BAMBINO/A che viene iscritto/a è:**

- 1  Nato/a tra il 1° gennaio e il 31 dicembre 2009  
 Nato/a tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2010;
- 2  Orfano di entrambi i genitori o in affido;
- 3 E' figlio di madre o padre:
  - Non coniugata/o o non convivente con padre/madre del figlio/a
  - Vedova/o
  - Separata/o divorziata/o
    - Il/la quale non ha altre persone conviventi in grado di accudire i figli minori;
    - Il/la quale lavora a tempo pieno;
    - Il/la quale lavora a part-time;
    - Il/la quale NON lavora;
- 4  Compie 5 anni entro il 31/12/2012 e:
  - Non è stata accolta la domanda di iscrizione negli anni precedenti;
  - Non è mai stato iscritto ad alcuna scuola materna;
- 5  Compie 4 anni entro il 31/12/2012 e:
  - Non è stata accolta la domanda di iscrizione negli anni precedenti;
  - Non è mai stato iscritto ad alcuna scuola materna;
- 6  Nella famiglia sono presenti una o più persone non autosufficienti; (specificare il grado di parentela \_\_\_\_\_)
- 7  Entrambi i genitori lavorano a tempo pieno;
- 8  Un genitore lavora a tempo pieno e uno a part-time;
- 9  Lavora un solo genitore;
- 10  I genitori NON lavorano;
- 11  Altri figli in famiglia, già dichiarati nella certificazione sostitutiva dello stato famiglia, **ESCLUDENDO OVVIAMENTE IL/LA BAMBINO/A PER CUI SI CHIEDE QUESTA ISCRIZIONE:**
  - Nato/i nell'anno 2012 (prima della domanda di iscrizione) (indicare quanti \_\_\_\_\_);
  - Nato/i nell'anno 2009 / 2010 / 2011 (indicare quanti \_\_\_\_\_);
  - Nato/i nell'anno 2006 / 2007/ 2008 (indicare quanti \_\_\_\_\_);
  - Nato/i nell'anno dal 1998 al 2005 (indicare quanti \_\_\_\_\_);
- 12  Eventuali figli con nascita presunta entro il 31 agosto 2012 - Data presunta di nascita il \_\_\_\_\_ 2012;
- 13  Altro/a figlio/a che già frequenta la scuola materna statale in cui si chiede la nuova iscrizione; (specificare cognome, nome, età \_\_\_\_\_)

(luogo e data)



(firma di entrambi i genitori)