



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**

Istituto Comprensivo Statale "Don Lorenzo Milani"

Via Monte Bisbino, 12 20052 - MONZA MI

Tel. 039.735350 - Fax 039.2720792

e-mail: [mjic8ae005@istruzione.it](mailto:mjic8ae005@istruzione.it)

sito: [www.donmilanimonza.it](http://www.donmilanimonza.it)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA PRIMARIA**

Al Dirigente scolastico del \_\_\_\_\_  
(Denominazione dell'istituzione scolastica)

\_I\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

**CHIEDE**

l'iscrizione dell'alunn \_\_\_\_\_ maschio  femmina   
(cognome e nome)

alla classe prima di codesta scuola \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2012/13 **oppure**  
**chiede** di avvalersi:

dell' anticipo (per i nati entro 30 aprile 2007)

**Indica** in ordine di preferenza (da 1 - prima scelta - a 4)

24 ore settimanali  27 ore settimanali

fino a 30 ore settimanali (preferenza subordinata a disponibilità di organico della scuola)

tempo pieno per 40 ore (preferenza subordinata alla presenza di servizi e strutture e  
alla disponibilità di organico)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle  
responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **dichiara** che

- l'alunn \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità e anno di arrivo in Italia) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Cell. madre \_\_\_\_\_ cell. padre \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

- dichiara di non presentare domanda di iscrizione presso altre scuole

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda  
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella  
presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica  
Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola  
eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle  
relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con  
Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**

## Organizzazione del tempo scuola ai sensi della legge 133/2008

In seguito all'attuazione della riforma (legge 133/2008) il tempo scuola è organizzato in:

**40 ore settimanali** corrispondenti al modello di tempo pieno da lunedì a venerdì dalle ore 8,30 alle ore 16,30  
Il modello tempo pieno comprende la mensa

**27 ore settimanali** secondo il modello dell'insegnante unico o prevalente il mercoledì e venerdì dalle ore 8,30 alle ore 13,00  
lunedì, martedì e giovedì dalle ore 8,30 alle ore 12,30 - pomeriggio dalle ore 14,30 alle ore 16,30  
Il servizio di mensa è escluso dall'orario scolastico.  
Eventuale richiesta della mensa (interscuola) si riferisce solo ai giorni di rientro pomeridiano e comporta il pagamento all'Amministrazione Comunale del pranzo e all'Amministrazione Scolastica di un contributo per le spese del Personale. Il servizio potrà essere svolto dal personale interno o esterno.  
Prima del termine dell'anno scolastico, in base al numero dei richiedenti, sarà comunicata l'entità del contributo da versare per la conferma della pre-iscrizione al servizio di mensa.

**Chiede pre-iscrizione al servizio mensa**                      **SI**                       **NO**

**24 ore settimanali** secondo il modello dell'insegnante unico o prevalente da lunedì a giovedì dalle ore 8,30 alle ore 13,30  
venerdì dalle ore 8,30 alle ore 12,30  
La mensa è esclusa.

**Le classi saranno attivate compatibilmente con le risorse e con il numero degli iscritti.**

FIRMA

---

\*\*\*\*\*

### **AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE E ALLE ATTIVITA' SUL TERRITORIO** (per il tempo di frequenza nel grado di scuola corrispondente)

Il sottoscritto **AUTORIZZA** il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle USCITE DIDATTICHE e alle ATTIVITA' SUL TERRITORIO a norma di legge programmate dalla scuola.  
Allega fotografia formato tessera del/la bambino/a.

FIRMA

---

### **AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE** (per il tempo di frequenza nel grado di scuola corrispondente)

Io sottoscritto **AUTORIZZA** con la presente la pubblicazione sugli organi di stampa delle foto di gruppo e dei nomi degli allievi, nonché di riprese televisive inerenti a momenti di vita scolastica programmati dal Collegio dei Docenti e dal Consiglio di Istituto (approvazione del C.d.I. – delibera n. 92 del 25.11.04)

FIRMA

---

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi  
dell'insegnamento della religione cattolica**

ha effetto per l'intera durata della frequenza nel medesimo grado scolastico  
(scuola dell'infanzia o scuola primaria o scuola secondaria di 1° grado)

**ALUNNO** \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2) il presente modulo costituisce richiesta dell'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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella 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
- (la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma \_\_\_\_\_ (\*) \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_ Classe \_\_\_\_\_

Art. 9 n. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, ratificato con la legge 25 marzo 1885, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione.”

**LA SCELTA DELLE ATTIVITA' ALTERNATIVE ALL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

- ha effetto per l'intera durata della frequenza nel medesimo grado scolastico (scuola dell'infanzia o scuola primaria o scuola secondaria di 1° grado)
- consiste in attività alternative per 2 ore settimanali su materia di contenuto etico-formativo condiviso con la famiglia.

Firma \_\_\_\_\_ (\*) \_\_\_\_\_

(\*)Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Il sottoscritto .....

dichiara di voler contribuire liberamente al miglioramento dell'Offerta Formativa della scuola:

- 1) per spese di assicurazione - responsabilità civile ed infortuni con il versamento di € 8,00\*
- 2) per progetti integrativi e potenziamento laboratori informatico, scientifico con il versamento di € 25,00\*

da versare all'atto della presentazione della domanda di iscrizione alla classe, soggetti a rendicontazione pubblica preventiva e consuntiva (per l'a.s. 2011/2012 ALLEGATO A) nel bilancio finanziario dell'Istituto da parte del C.d.I..

\* Delibera n. 173 del 23.11.2011.

In caso di famiglie con più figli iscritti il C.d.I. prevede un versamento di € 20,00 per il secondo figlio; € 15,00 per il terzo, € 10,00 per il quarto e alcun versamento oltre il quarto (chi non versa non gode dell'assicurazione integrativa);

FIRMA \_\_\_\_\_

\* sul c/c postale n. 24295214 intestato all'Istituto Comprensivo Don Lorenzo Milani Monza

\*\*\*\*\*

**EVENTUALI NOTE DI COMUNICAZIONE INDIVIDUALE**



**Ministero dell'istruzione, dell'università e della ricerca**  
Istituto Comprensivo Statale "Don Lorenzo Milani"  
Via Monte Bisbino, 12 20052 - MONZA MI  
Tel. 039.735350 - Fax 039.2720792  
e-mail: [montebisbino@virgilio.it](mailto:montebisbino@virgilio.it)  
sito: [www.donmilanimonza.it](http://www.donmilanimonza.it)

## **Modulo no. 1**

### **CONSENSO INFORMATO – CONTROLLO PEDICULOSI**

**Autorizzo il personale volontario qualificato al controllo di mio/a figlio/a**

---

*Nome e cognome dell'alunno*

**Allievo della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ Scuola \_\_\_\_\_**

**per escludere una eventuale presenza di pidocchi del capo**

**Data**

**Firma del genitore**

---

**IL CONTROLLO AVVERRA' IN DATA E ORA CHE VI VERRANNO COMUNICATI A MEZZO DIARIO SCOLASTICO.  
L'ESITO VERRA' SEGNALATO SOLO AL DOCENTE DI CLASSE CHE SI FARA' CARICO DELLE COMUNICAZIONI ALLE FAMIGLIE INTERESSATE MEDIANTE LA CONSEGNA DEL MODULO N. 2 IN FORMA STRETTAMENTE RISERVATA.**

**La presente autorizzazione viene rilasciata all'ICS Don Milani ed ha validità per l'intera permanenza nell'Istituto.**



SIAMO INTERESSATI AL SERVIZIO DI :

PRE-SCUOLA (ORE 7,30-8,30)  SI  NO

POST- SCUOLA (ORE 16,30-17,30)  SI  NO

PER L' A.S. 2011/2012.

NOME ALUNNO .....CLASSE .....

SCUOLA .....

DICHIARIAMO DI PRESENTARE DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SERVIZIO  
PER L' A.S. 2011/12 AL COMUNE DI MONZA ENTRO IL TERMINE PREVISTO  
DEL .....

FIRMA

.....

DATA.....

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
"Don Lorenzo Milani"  
Via Monte Bisbino 12 - 20052 Monza

**DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI (o di chi ne fa le veci) AVENTI DIRITTO AL VOTO PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI (O.M. 5/10-art.4)**

**ALUNNO:** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

**SCUOLA:** \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

**Indirizzo dell'alunno** \_\_\_\_\_

**PADRE: (o chi ne fa le veci)**

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

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

**MADRE: (o chi ne fa legalmente le veci)**

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

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

**FIGLI: (nome, luogo e data di nascita)**

Cognome e nome	luogo e data di nascita	eventuale scuola di frequenza
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____