



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO COMPRENSIVO "UNGARETTI"**

Via M. Bogni, 2 - 21018 Sesto Calende (VA)

0331/924193 vaic879002@istruzione.it – sito web: www.icsestocalende.edu.it

Codice fiscale: 91061130125 - PEC: vaic879002@pec.istruzione.it - Codice univoco: UFQZRI

AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. UNGARETTI" DI SESTO CALENDE

(SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

I sottoscritti

_____ padre madre tutore unico affidatario in affidamento congiunto
(Cognome e Nome)

e _____ padre madre tutore unico affidatario in affidamento congiunto
(Cognome e Nome)

dell'alunno/a _____ (M F)
(Cognome e Nome)

frequentante nel corrente A.S. la scuola dell'infanzia di:

Sesto centro - Bassetti Sesto Mulini - Rodari Sesto Oriano - Montessori Mercallo - Vanoni Golasecca

Sezione _____

C H I E D O N O

- la **conferma** dell'iscrizione dell'alunno/a presso la sede sopraindicata per l'a.s. 20.... /.....
 il **trasferimento interno** presso la sede: Bassetti Rodari Montessori Vanoni Golasecca

Consapevoli della responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero

D I C H I A R A N O Q U A N T O S E G U E

L'alunno/a sopracitato/a Codice Fiscale dell'alunno/a _____

• È nato/a a _____ (provincia o Stato estero _____) il _____

• è cittadino/a italiano/a altro (indicare nazionalità) _____

• è residente/domiciliato a _____ (Prov. _____)

in Via/P.zza _____ n. _____ (telefono _____)

cellulare _____ cellulare _____ e-mail _____)

nel corrente A.S. non ha potuto frequentare la sede ora richiesta, per mancanza di posti

I sottoscritti, sulla base delle pari opportunità offerte dalla scuola, consapevoli dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e consci dell'obbligatorietà della frequenza alla mensa

ESPRIMONO LA SEGUENTE PREFERENZA

in merito agli orari di funzionamento della scuola, come dal Piano Triennale dell'Offerta Formativa, visto il D.P.R. Regolamento del 20/03/2009 n. 89, consapevoli che **tale scelta è vincolante per l'intero anno scolastico**:

- orario mattutino ridotto con uscita dalle ore 13.10 alle ore 13.30 Sì NO
- orario ordinario dalle ore 8.00 alle ore 16.00 con uscita dalle ore 15.30 alle ore 16 Sì NO

Comunicano inoltre che:

- l'alunno/a utilizza il trasporto scolastico (solo per Sesto Calende)
- l'alunno usufruisce del post scuola comunale (solo per Sesto Calende)
- l'alunno vorrebbe usufruire del pre scuola comunale (solo per Sesto Calende)
- l'alunno vorrebbe usufruire del pre scuola comunale, se organizzato (solo per Mercallo e Golasecca)
- l'alunno vorrebbe usufruire del post-scuola comunale, se organizzato (solo per Mercallo e Golasecca)

DATI NECESSARI PER LE ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

Cognome e nome del padre o chi ne fa le veci	Luogo di nascita	Data di nascita
Cognome e nome della madre o chi ne fa le veci	Luogo di nascita	Data di nascita

I sottoscritti sono consapevoli che l'amministrazione ha la facoltà di verificare i dati contenuti nella presente autocertificazione, ai sensi della legge 127/1997 e successive modifiche e integrazioni.

Firma di entrambi i genitori _____

Firma congiunta se i genitori **sono divorziati o separati**; altrimenti, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

(Nel caso in cui uno dei due genitori sia impossibilitato a firmare)

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ dichiara che, ai fini dell'applicazione dell'art. n.317 del Codice Civile, l'altro genitore non può firmare perché assente per: Lontananza Impedimento Altro

Firma del genitore dichiarante _____

Firma **leggibile** del docente del plesso che riceve la domanda _____

Firma **leggibile** dei due docenti di sezione che attestano la regolarità della frequenza dell'alunno per l'A.S. 20..../20....:

_____ e _____