

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA – ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/La sottoscritta \_\_\_\_\_

C. F.

in qualità di  Genitore  Tutore

**CHIEDE**

- l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_

In caso di non accettazione per insufficienza dei posti, il genitore potrà chiedere alla segreteria della scuola eventuale disponibilità presso altre scuole del territorio.

del\_ bambin\_ nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C. F. (minore)

Maschio

Femmina

Cittadinanza  Italiana

Estera

Arrivato/a in Italia il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

domiciliato/a a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
(se il domicilio è diverso dalla residenza)

e-mail (genitore/tutore) \_\_\_\_\_

cellulare 1 \_\_\_\_\_ cellulare 2 \_\_\_\_\_

**NUMERI DI TELEFONO A CUI LA SCUOLA PUÒ FARE RIFERIMENTO IN CASO DI ASSENZA DEI GENITORI**

LAVORO genitore 1 \_\_\_\_\_

LAVORO genitore 2 \_\_\_\_\_

NONNI \_\_\_\_\_

ALTRI (specificare) \_\_\_\_\_

Precedenti esperienze scolastiche:

Asilo Nido no  sì  quale? \_\_\_\_\_

Scuola dell'Infanzia no  sì  quale? \_\_\_\_\_

**Tempo scuola richiesto:**

- dalle ore 8.00 alle ore 13.00 con refezione
- dalle ore 8.00 alle ore 16.00 con refezione
- dalle ore 8.00 alle ore 17.00 con refezione ( il prolungamento è dalle ore 16.00 alle ore 17.00 ed è attivato per bambini con genitori entrambi lavoratori. E' subordinato al raggiungimento di almeno 18 alunni e comporta la frequenza-obbligatoria fino alle ore 17.00)

I GENITORI LAVORANO ENTRAMBI                      SI                       NO

**Chiedo di avvalermi dell'anticipo** (per i bambini/e che compiono il 3° anno di età entro il 30 aprile 2020) **subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini/e che compiono il 3° anno di età entro il 31 dicembre 2019**

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

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 in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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                     

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, 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, e' 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".

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

**USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO**

Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche a piedi sul territorio di Cinisello Balsamo organizzate dalla Scuola in orario scolastico per gli anni di frequenza dell'ordine di scuola scelto.

Firma \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_                      Sì                       No

**DATI RELATIVI AL genitore 1(per le elezioni riguardanti gli Organi Collegiali/INVALSI):**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

**DATI RELATIVI AL genitore 2 (per le elezioni riguardanti gli Organi Collegiali/INVALSI):**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

**FRATELLI O SORELLE FREQUENTANTI ALTRE SCUOLE (specificare tipo e scuola):**

1	_____	età _____	scuola _____
2	_____	età _____	scuola _____
3	_____	età _____	scuola _____
4	_____	età _____	scuola _____
5	_____	età _____	scuola _____

**N.B. Il presente modulo deve essere consegnato alla segreteria dell'Istituto Comprensivo competente.**

**Con l'occasione, si ricorda che l'art. 3.3 della Circolare Ministeriale n. 400 del 31.12.1991 prevede che le iscrizioni presso scuole diverse da quelle di appartenenza possano essere accettate compatibilmente con la disponibilità delle strutture scolastiche e sempre che non comportino aumento di classi.**

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

## AUTOCERTIFICAZIONE

(Articolo 2, Legge 4 gennaio 1968, n.15; Legge 127/97 e successive modificazioni ed integrazioni)

Il sottoscritto/La sottoscritta \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Genitore/Tutore del/della minore \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

### D I C H I A R A

che il/la minore \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

è nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
(prov.)

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

è cittadino \_\_\_\_\_

è un/una bambino/a con allergie, intolleranze alimentari certificate SÌ  NO

la propria famiglia è composta, oltre che dal dichiarante e dal/dalla minore su indicato/a, anche da:

1) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

2) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

3) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

4) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

5) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie come da certificazione allegata, ai sensi del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, che dispone che per le scuole dell'infanzia la presentazione della documentazione di cui all'art. 3, comma 1, costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.**

**Allega autocertificazione sostitutiva impegnandosi a consegnare la documentazione relativa in segreteria prima dell'inizio della frequenza.**

Consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Firma \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
I.C. "Garibaldi"

Via G. Marconi, 46 - Tel. 02/61294190 Fax 02/6184181  
20092 CINISELLO BALSAMO (Milano)  
Cod. Fisc. 94581370155 - Cod. Min. MIIC8AR001

## INFORMATIVA PRIVACY AGLI ALLIEVI

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

Prima che Lei ci fornisca i dati personali che La riguardano, in applicazione del Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali, è opportuno che prenda visione di una serie di informazioni che La possono aiutare a comprendere le motivazioni per le quali i Suoi dati verranno trattati e quali sono i diritti che potrà esercitare rispetto a questo trattamento.

Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali ?	Il trattamento dei dati personali necessari, pertinenti e non eccedenti, conseguente all'iscrizione dell'allievo all'Istituto scolastico avverrà allo scopo di costituire, perfezionare e mantenere il rapporto con l'Istituto stesso per il perseguimento delle finalità istituzionali dell'Istituto nonché del Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca (M.I.U.R.) previste da leggi, regolamenti e dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da Autorità e da organi di vigilanza e controllo.
Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali ?	Il trattamento avverrà nell'ambito degli uffici di segreteria e dei locali scolastici in genere in modalità sia manuale che informatica. A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure minime di sicurezza organizzative ed informatiche di cui viene data evidenza all'interno del "Documento delle misure a tutela dei dati delle persone" elaborato da questa Istituzione scolastica. L'Istituto ha provveduto ad impartire ai propri incaricati Istruzioni precise in merito alle condotte da tenere ad alle procedure da applicare per garantire la riservatezza dei dati dei propri utenti. In occasione del trattamento potremmo venire a conoscenza di dati delicati in quanto idonei a rivelare lo stato di salute (certificati medici, infortuni, esoneri, diagnosi funzionali etc.) e convinzioni religiose (richiesta di fruizione di festività religiose, diete religiose etc.) che, assieme ai dati definiti "giudiziari" vengono trattati per le finalità di rilevante interesse pubblico che il M.I.U.R. persegue. Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione).
I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti ?	I dati personali forniti potranno essere comunicati agli Enti territoriali, all'Amministrazione scolastica (M.I.U.R., U.S.R. ed U.S.T.), all'INAIL, all'ASL/ATS oltre che ai professionisti e fornitori di cui il nostro Istituto si avvale quali RSPP, DPO, medico competente, compagnie di assicurazione, agenzie di viaggio, esclusivamente per finalità istituzionali. Specificamente i Suoi dati potrebbero inoltre essere comunicati; ai responsabili del servizio di refezione (se previsto) per i fini organizzativi dello stesso, agli enti esterni per l'organizzazione di attività didattiche di vario genere incluse le uscite didattiche, fotografie che ritraggono gli allievi potranno essere esposte nei locali dell'Istituto ed all'interno delle aule per finalità di documentazione dell'attività didattica, i dati gestiti in modalità informatica potranno essere visti dai tecnici incaricati della loro custodia in occasione delle attività di controllo e manutenzione della rete e delle apparecchiature informatiche, i dati degli allievi frequentanti il 3° anno della scuola secondaria di 1° grado verranno trasmessi alla Regione Lombardia per la costituzione dell'"Anagrafe degli studenti della regione Lombardia" di cui alla L.R. 19/2007 al fine di attuare il controllo sull'assolvimento degli obblighi di istruzione e formazione. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti non espressamente indicati nella presente se non previo acquisizione del Suo consenso, né diffusi. In caso di trasferimento il fascicolo personale verrà trasmesso ad altro Istituto destinatario. Gli stessi non verranno trasferiti a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.
Per quanto tempo terrete i miei dati ?	I dati saranno conservati presso l'Istituto per tutto il tempo in cui l'iscrizione sarà attiva ed in seguito, in caso di trasferimento ad altra Istituzione o cessazione del rapporto, verranno trattenuti esclusivamente i dati minimi e per il periodo di conservazione obbligatorio previsto dalla normativa vigente.
Quali sono i miei diritti ?	L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento: - L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione; - La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano; - La portabilità dei dati; L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del G.D.P.R.
Cosa accade se non conferisco i miei dati ?	Il mancato, parziale o inesatto conferimento dei dati potrebbe generare quale conseguenza l'impossibilità di fornire all'allievo tutti i servizi necessari per garantire il suo diritto all'istruzione ed alla formazione.
Chi è il Titolare del trattamento ?	L'Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore
Responsabile della protezione dei dati (R.P.D. / D.P.O.)	Luca Corbellini c/o Studio AG.I.COM. S.r.l. - Via XXV Aprile, 12 - 20070 SAN ZENONE AL LAMBRO (MI) e-mail <a href="mailto:dpo@agicomstudio.it">dpo@agicomstudio.it</a>



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
I.C. "Garibaldi"  
Via G. Marconi, 46 - Tel. 02/61294190 Fax 02/6184181  
20092 CINISELLO BALSAMO (Milano)  
Cod. Fisc. 94581370155 - Cod. Min. MIIC8AR001

### RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

RICHIESTA	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)		
Personale autorizzato dall'Istituto potrà fotografare l'allievo in occasione della foto di classe che verrà consegnata anche alle famiglie degli altri allievi coinvolti che ne facciano richiesta. La comunicazione, oltre che mediante la consegna della fotografia stampata, potrà avvenire anche mediante consegna di file che riproducono le stesse immagini.		
Personale autorizzato dell'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare l'allievo, per fini strettamente connessi all'attività didattica. I risultati di detta attività potranno essere diffusi mediante pubblicazione sul sito internet della scuola.		
I dati dell'allievo, ivi compresi quelli relativi al suo stato di salute, potranno essere comunicati a compagnie assicurative in occasione di infortuni accorsi allo stesso per l'esplicazione delle pratiche di rimborso.		
I dati anagrafici dell'allievo potranno essere comunicati ad altri Istituti di Istruzione che li richiedano al fine di utilizzarli per informare circa la loro offerta di servizi formativi.		

Luogo e data .....

Cognome e nome 1° Genitore .....

Firma ..... (\*)

Cognome e nome 2° Genitore .....

Firma .....

(\*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da 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.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
I.C. "Garibaldi"

Via G. Marconi, 46 - Tel. 02/61294190 Fax 02/6184181  
20092 CINISELLO BALSAMO (Milano)  
Cod. Fisc. 94581370155 - Cod. Min. MIIC8AR001

## INFORMATIVA PRIVACY USO IMMAGINI

Redatta ai sensi degli Artt. da 13 a 15 del Regolamento.U.E. 2016/679 (G.D.P.R.)

La Scuola nello svolgimento delle attività didattiche programmate potrà effettuare delle riprese relative ai progetti, alle uscite didattiche, ai viaggi di istruzione, alle manifestazioni sportive ecc.

Per quale finalità saranno trattati i miei dati personali ?	Personale autorizzato dall'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare l'allievo, per fini strettamente connessi all'attività didattica svolta. Tali immagini hanno l'obiettivo di documentare l'attività svolta e potranno essere riviste in ambito scolastico al fine di farne un'analisi critica.
Quali garanzie ho che i miei dati siano trattati nel rispetto dei miei diritti e delle mie libertà personali ?	Il trattamento avverrà nell'ambito dei locali scolastici in modalità sia manuale che informatica. A garanzia della riservatezza dei dati saranno applicate misure di sicurezza organizzative ed informatiche adeguate di cui viene data evidenza all'interno del "Documento delle misure a tutela dei dati delle persone" elaborato da questa Istituzione scolastica. L'Istituto ha provveduto ad impartire ai propri incaricati istruzioni precise in merito alle condotte da tenere ad alle procedure da applicare per garantire la riservatezza dei dati dei propri utenti. Non verrà eseguito su di essi alcun processo decisionale automatizzato (profilazione).
I miei dati entreranno nella disponibilità di altri soggetti ?	Le immagini verranno divulgate all'interno del gruppo classe in modalità cartacea (fotografie) ed informatica (file in formato immagine o video) e copia dei supporti cartacei e digitali potrà essere consegnata agli allievi della classe per farne un uso privato in ambito strettamente familiare ed amicale. Le immagini potranno inoltre essere diffuse tramite i social network utilizzati dall'Istituto: face book, instagram e sito scolastico;  Gli stessi <u>non verranno trasferiti</u> a destinatari residenti in paesi terzi rispetto all'Unione Europea né ad organizzazioni internazionali.
Per quanto tempo terrete i miei dati ?	I supporti contenenti le immagini (foto e riprese video) saranno conservati presso l'Istituto per la durata dell'anno scolastico in corso e fino ad 1 anno dopo il termine dello stesso. Al termine dell'anno scolastico gli stessi verranno consegnati agli allievi della classe per farne un uso privato in ambito strettamente familiare ed amicale.
Quali sono i miei diritti ?	L'interessato ha diritto di chiedere al Titolare del trattamento: - L'accesso ai propri dati, la loro rettifica o cancellazione; - La limitazione e di opporsi al trattamento dei dati personali che lo riguardano; - La portabilità dei dati; L'interessato ha inoltre diritto a proporre reclamo all'Autorità di controllo dello Stato di residenza, nonché a revocare il consenso al trattamento ai sensi dell'Art. 6 del G.D.P.R.
Cosa accade se non conferisco i miei dati ?	Il conferimento del consenso all'uso delle immagini è facoltativo; Il mancato consenso non permetterà l'utilizzo delle immagini e/o delle riprese audiovisive del soggetto interessato per le finalità sopra indicate.
Chi è il Titolare del trattamento ?	L'Istituto Scolastico nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore
Responsabile della protezione dei dati (R.P.D. / D.P.O.)	Luca Corbellini c/o Studio AG.I.COM. S.r.l. - Via XXV Aprile, 12 - 20070 SAN ZENONE AL LAMBRO (MI) e-mail <a href="mailto:dpo@agicomstudio.it">dpo@agicomstudio.it</a>



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
I.C. "Garibaldi"

Via G. Marconi, 46 - Tel. 02/61294190 Fax 02/6184181  
20092 CINISELLO BALSAMO (Milano)  
Cod. Fisc. 94581370155 - Cod. Min. MIIC8AR001

### RICHIESTE DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 7 DEL REGOLAMENTO U.E.

RICHIESTA	ACCONSENTO	NON ACCONSENTO
(APPORRE UNA X NELLE COLONNE A DESTRA IN CORRISPONDENZA DELLA SCELTA FATTA)		
Personale autorizzato dall'Istituto potrà riprendere mediante l'ausilio di mezzi audiovisivi, nonché fotografare l'allievo nell'ambito del progetto sopra descritto. Le immagini verranno divulgate all'interno del gruppo classe in modalità cartacea (fotografie) ed informatica (file in formato immagine o video) e copia dei supporti cartacei e digitali potrà essere consegnata agli allievi della classe per farne un uso privato in ambito strettamente familiare ed amicale.		
Le immagini in questione verranno inoltre potranno essere comunicate a tutti gli enti che collaborano con la scuola nell'ambito delle attività programmate.		
Le immagini in questione verranno diffuse mediante social networks utilizzati dall'istituto: face book, instagram e sito scolastico;		

Luogo e data .....

Cognome e nome 1° Genitore .....

Firma ..... (\*)

Cognome e nome 2° Genitore .....

Firma .....

(\*) Qualora l'informativa in oggetto venga firmata da 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.



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**I.C. "Garibaldi"**

Via G. Marconi, 46 - Tel. 02/61294190 Fax 02/6184181  
20092 CINISELLO BALSAMO (Milano)  
Cod. Fisc. 94581370155 - Cod. Min. MIIC8AR001  
E-mail [isc.garibaldi@libero.it](mailto:isc.garibaldi@libero.it) - [miic8ar001@istruzione.it](mailto:miic8ar001@istruzione.it)  
[miic8ar001@pec.istruzione.it](mailto:miic8ar001@pec.istruzione.it)

**CRITERI DI PRIORITA' PER L'AMMISSIONE ALLA SCUOLA MATERNA  
IN CASO DI ESUBERO DI RICHIESTE**

**BAMBINO** \_\_\_\_\_

Cognome

Nome

	<b>SITUAZIONE CONSIDERATA</b>	<b>PUNTI</b>	<b>TOTALE</b>
1	Appartenenza al bacino d'utenza	40	
2	Bambini iscritti che compiono: - i 5 anni entro il 31/12/2011 - i 4 anni entro il 31/12/2011 - i 3 anni entro il 31/12/2011 - i 3 anni entro il 28/02/2012	10 6 4 1	
3	Ragazza madre - genitore : separato / vedovo	5	
4	Situazioni particolari - presenza di hc in famiglia - situazioni relazionate dai servizi sociali	5 5	
5	Genitori entrambi lavoratori	3	
6	Fratelli frequentanti l'istituto comprensivo nella: - Scuola dell'infanzia - Scuola elementare - Scuola media	3 2 1	
7	Presenza in famiglia di altri figli da 0 a 3 anni per figlio	5	
	<b>TOTALE</b>		

A parità di punteggio in graduatoria ha priorità il bambino più vecchio.

**Ministero della Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
**I.C. "Garibaldi"**

Via G. Marconi, 46 - Tel. 02/61294190 Fax 02/6184181  
20092 CINISELLO BALSAMO (Milano)

Cod. Fisc. 94581370155 - Cod. Min. MIIC8AR001

E-mail [isc.garibaldi@libero.it](mailto:isc.garibaldi@libero.it) - [miic8ar001@istruzione.it](mailto:miic8ar001@istruzione.it)

[miic8ar001@pec.istruzione.it](mailto:miic8ar001@pec.istruzione.it)

**OCCORRE ALLEGARE AL MODELLO D'ISCRIZIONE I SEGUENTI**

**DOCUMENTI:**

- **FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA' DEI GENITORI E DEL/DELLA BAMBINO/A**
- **FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE DEI GENITORI E DEL/DELLA BAMBINO/A**
- **FOTOCOPIA DEI CERTIFICATI DELLE VACCINAZIONI PREVISTE.**
- **CERTIFICATI PER EVENTUALI PRECEDENZE, SE PRESENTI (SERVIZI SOCIALI, DVA IN FAMIGLIA, ENTRAMBI GENITORI LAVORATORI) COME RISULTA DALLA GRIGLIA DEL MODELLO D'ISCRIZIONE.**