



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO  
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Emilio Alessandrini"  
AD ORIENTAMENTO MUSICALE**

**Via Bramante, 5 – 20090 CESANO BOSCONO (MI)**

Tel. 02/4501300 – Fax 02/4503925 – [www.icsalessandrinesanob.edu.it](http://www.icsalessandrinesanob.edu.it)

email: [MIIC8ES004@istruzione.it](mailto:MIIC8ES004@istruzione.it) - pec: [MIIC8ES004@pec.istruzione.it](mailto:MIIC8ES004@pec.istruzione.it)

C.F. 80148910153 - C.M. MIIC8ES004



Cesano Boscone, 17 gennaio 2024  
Circ. nr. 148

Ai genitori interessati

**Oggetto: Moduli infanzia rettificati iscrizioni a.s. 2024/25**

Si comunica che sono stati pubblicati 2 moduli, in sostituzione di quelli già pubblicati, in cui poter segnare la presenza di fratelli/sorelle frequentanti la scuola dell'infanzia, primaria e secondaria del nostro Istituto Comprensivo.

Ricordiamo che le domande d'iscrizione vanno inviate all'indirizzo mail: [iscrizioni.infanzia@icsalessandrinesanob.edu.it](mailto:iscrizioni.infanzia@icsalessandrinesanob.edu.it) e che il personale di segreteria può dare supporto alle famiglie dal lunedì al venerdì dalle ore 8,15 alle ore 9,30.

Cordiali saluti.

Il Dirigente Scolastico  
Dott.ssa Mariangela Camporeale  
(firma apposta ai sensi dell'art.3 c.2 del D.lgs.39/93)



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Emilio Alessandrini"  
AD ORIENTAMENTO MUSICALE

Via Bramante, 5 – 20090 CESANO BOSCONI (MI)

Tel. 02/4501300 – Fax 02/4503925 – [www.icsalessandrinesanob.edu.it](http://www.icsalessandrinesanob.edu.it)

email: [MIIC8ES004@istruzione.it](mailto:MIIC8ES004@istruzione.it) - pec: [MIIC8ES004@pec.istruzione.it](mailto:MIIC8ES004@pec.istruzione.it)

C.F. 80148910153 - C.M. MIIC8ES004



# RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "WALT DISNEY" -VIA XXV APRILE ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

qualità di Padre/Madre/ Tutore

## CHIEDE

l'iscrizione alunno/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

cittadino italiano \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_ (indicare nazionalità)

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

mail Padre \_\_\_\_\_ mail Madre \_\_\_\_\_

Alla SCUOLA DELL'INFANZIA "WALT DISNEY" Via XXV Aprile, 7 per A.S. 2024/25 ed esprime le seguenti preferenze:

○ ORARIO ORDINARIO( 40 ore settimanali)

INGRESSO: dalle ore 8.00 – alle 8.45

USCITA: dalle ore 16.10 alle ore 16.30

○ ORARIO RIDOTTO ( 25 ore settimanali)

INGRESSO: dalle ore 8.00 – alle 8.45

USCITA: dalle ore 13.15 alle ore 13.30

Servizi forniti dall'ente locale con proprio personale:

○ SERVIZIO MENSA

○ PRE-ORARIO: dalle ore 7.30 alle ore 8.00

○ POST-ORARIO dalle ore 16.30 alle ore 18.00

**Chiede** altresì di avvalersi:

· dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024.

Cesano Boscone .....

Firma.....

## SCHEDA DELL'ALUNNO/A

Alunno/a \_\_\_\_\_ Sesso M/F

nato/a \_\_\_\_\_ frequentante il nido \_\_\_\_\_

### GENITORI DELL'ALUNNO/A

Padre Signor \_\_\_\_\_

Nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Madre Signora \_\_\_\_\_

Nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Telefono casa:

cellulare madre \_\_\_\_\_

telefono lavoro madre \_\_\_\_\_

cellulare padre \_\_\_\_\_

telefono lavoro padre \_\_\_\_\_

## FRATELLI E SORELLE DELL'ALUNNO

a) Nella stessa scuola o in scuola dell'infanzia/primaria/secondaria dello stesso

Comprensivo:

ANNO SCOLASTICO	SCUOLA	CLASSE O SEZIONE	NOME

**Va allegata alla domanda di iscrizione la seguente documentazione:**

- 1. ALLEGATO SCHEDA B (scelta IRC)**
- 2. MODULO 2 (comunicazioni scuola-famiglia)**
- 3. MODULO 3 (informativa vaccinale)**
- 4. DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE**

data .....

Firma.....

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

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

\* 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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data Presa visione \*

\_\_\_\_\_

\* 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.



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Emilio Alessandrini"  
AD ORIENTAMENTO MUSICALE

Via Bramante, 5 - 20090 CESANO BOSCONI (MI)

Tel. 02/4501300 - Fax 02/4503925 - [www.icsalessandrinesanob.edu.it](http://www.icsalessandrinesanob.edu.it)

email: [MIIC8ES004@istruzione.it](mailto:MIIC8ES004@istruzione.it) - pec: [MIIC8ES004@pec.istruzione.it](mailto:MIIC8ES004@pec.istruzione.it)

C.F. 80148910153 - C.M. MIIC8ES004



# RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA "DON STURZO" ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

qualità di Padre/Madre/ Tutore

## CHIEDE

l'iscrizione alunno/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

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

cittadino italiano \_\_\_\_\_ altro \_\_\_\_\_ (indicare nazionalità)

codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

In Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

domiciliato a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

mail Padre \_\_\_\_\_ mail Madre \_\_\_\_\_

Alla SCUOLA DELL'INFANZIA "DON STRURZO" per A.S. 2024/25 ed esprime le seguenti preferenze:

○ ORARIO ORDINARIO ( 40 ore settimanali)

INGRESSO: dalle ore 8.00 – alle 9.00

USCITA: dalle ore 16.00 alle ore 16.30

○ ORARIO RIDOTTO ( 25 ore settimanali)

INGRESSO: dalle ore 8.00 – alle 9.00

USCITA: dalle ore 13.15 alle ore 13.30

Servizi forniti dall'ente locale con proprio personale:

○ SERVIZIO MENSA

○ PRE-ORARIO: dalle ore 7.30 alle ore 8.00

○ POST-ORARIO dalle ore 16.30 alle ore 18.00

**Chiede** altresì di avvalersi:

· dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024.

Cesano Boscone .....

Firma.....

## SCHEDA DELL'ALUNNO/A

Alunno/a \_\_\_\_\_ Sesso M/F

nato/a \_\_\_\_\_ frequentante il nido \_\_\_\_\_

### GENITORI DELL'ALUNNO/A

Padre Signor \_\_\_\_\_

Nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Madre Signora \_\_\_\_\_

Nato \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

Telefono casa:

cellulare madre \_\_\_\_\_

telefono lavoro madre \_\_\_\_\_

cellulare padre \_\_\_\_\_

telefono lavoro padre \_\_\_\_\_

## FRATELLI E SORELLE DELL'ALUNNO

a) Nella stessa scuola o in scuola dell'infanzia/primaria/secondaria dello stesso

Comprensivo:

ANNO SCOLASTICO	SCUOLA	CLASSE O SEZIONE	NOME

**Va allegata alla domanda di iscrizione la seguente documentazione:**

- 1. ALLEGATO SCHEDA B (scelta IRC)**
- 2. MODULO 2 (comunicazioni scuola-famiglia)**
- 3. MODULO 3 (informativa vaccinale)**
- 4. DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Data .....

Firma.....

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

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

\* 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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data Presa visione \*

\_\_\_\_\_

\* 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.