



ISTITUTO COMPRENSIVO "Papa Giovanni XXIII"

Vicolo S. Eustacchio, 18 - 12038 SAVIGLIANO (CN)

tel. 0172.715522 - Fax 0172.713713

e-mail: CNIC85200G@istruzione.it - sito: www.icpapagiovanni.gov.it

[PEC: CNIC85200G@PEC.istruzione.it](mailto:CNIC85200G@PEC.istruzione.it)

Circ. n. 87

Savigliano, 20 gennaio 2014

Alle Insegnanti
Scuola dell'Infanzia

**VIA MURATORI
VIA EINAUDI**

Oggetto: Conferma Iscrizioni

Vi comunico che in base alle Disposizioni Ministeriali le iscrizioni degli alunni alla scuola elementare e alla scuola dell'infanzia si effettueranno dal **3 febbraio al 28 febbraio 2014**.

Le conferme di iscrizioni degli alunni già frequentanti nel corrente anno verranno presentate presso la scuola per agevolare le famiglie.

Richiedo pertanto alle SS.LL. di collaborare alla raccolta delle conferme di iscrizioni, previa distribuzione dei moduli inviati dall'Istituto Comprensivo.

La raccolta delle domande dovrà avvenire **entro venerdì 28/02/2014**.

Il mancato rispetto dei termini fa decadere il diritto alla frequenza per il prossimo anno scolastico.

Le SS.LL., nell'ambito di ciascuna sezione, allo scopo di evitare disturbo all'attività didattica, individueranno gli archi orari giornalieri in cui le domande possono essere raccolte e ne daranno informazione ai genitori.

Si ricorda che le domande richiedenti anticipo e/o il prolungamento d'orario devono avere un'autocertificazione (vedi allegato).

Nel caso ci siano richieste di variazione dell'opzione di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, queste vanno presentate in sede di iscrizione.

A conclusione delle operazioni di iscrizione, le domande con relativa documentazione ordinate per sezione in fascette con le indicazioni necessarie, verranno consegnate a questo Ufficio dall'insegnante referente di plesso. In caso di presentazione di domanda a sede diversa da quella frequentata nell'anno in corso, sarà cura delle insegnanti di sezione fare apposita annotazione sulla fascetta.

In allegato alla presente si invia:

- un congruo numero di moduli di iscrizione per ogni sezione
- alcuni moduli per l'opzione dell'insegnamento della religione cattolica
- autocertificazione

Distinti saluti

Il Dirigente Scolastico
Paola Maniotti

as



ISTITUTO COMPRENSIVO "Papa Giovanni XXIII"

Vicolo S. Eustacchio, 18 - 12038 SAVIGLIANO (CN)

tel. 0172.715522 - Fax 0172.713713

e-mail: CNIC85200G@istruzione.it - sito: www.icpapagiovanni.gov.it

PEC: CNIC85200G@PEC.istruzione.it

ISCRIZIONE ALLA SCUOLA MATERNA – SAVIGLIANO – VIA EINAUDI

A.S. 2014/2015

ISCRIZIONE DI ALUNNO GIÀ FREQUENTANTE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Papa Giovanni XXIII"

• - SAVIGLIANO -

Il sottoscritto genitore del minore _____

nato a _____ il _____,

residente in _____ Via _____ n. _____

telefono n. _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio per l'anno scolastico 2014/2015 alla scuola materna di:

Savigliano – **Via Einaudi**

Richiede per il proprio figlio:

frequenza limitata al solo turno antimeridiano

h. 8,00 – 11,45

h. 8,00 - 13,30/13,45

frequenza per orario normale

h. 8,00 – 16,00

Data, _____

Firma _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "Papa Giovanni XXIII"

Vicolo S. Eustacchio, 18 - 12038 SAVIGLIANO (CN)

tel. 0172.715522 - Fax 0172.713713

e-mail: CNIC85200G@istruzione.it - sito: www.icpapagiovanni.gov.it

PEC: CNIC85200G@PEC.istruzione.it

ISCRIZIONE ALLA SCUOLA MATERNA – SAVIGLIANO – VIA MURATORI

A.S. 2014/2015

ISCRIZIONE DI ALUNNO GIA' FREQUENTANTE

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Papa Giovanni XXIII"

• **- SAVIGLIANO -**

Il sottoscritto genitore del minore _____

nato a _____ il _____,

residente in _____ Via _____ n. _____

telefono n. _____

CHIEDE

l'iscrizione del proprio figlio per l'anno scolastico 2014/2015 alla scuola materna di:

Savigliano – **Via Muratori**

Richiede per il proprio figlio:

frequenza limitata al solo turno antimeridiano h. 8,00 – 11,20/11,30
h. 8,00 – 13,20/13,30

frequenza per orario normale h. 8,00 – 16,00

Richiede prolungamento dell'orario normale* SI NO
(in caso affermativo compilare l'autocertificazione)

- h. 7,35 – 8,00
- h. 16,00 – 16,30/16,40
- h. 16,00 – 17,15/17,30

* Il prolungamento di orario può essere disposto solamente nel caso in cui le richieste di prolungamento siano in numero sufficiente alla consistenza numerica di una sezione.

Data, _____

Firma _____

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO PAPA GIOVANNI XXIII
SAVIGLIANO**

Il sottoscritto genitore del minore

per il quale ha richiesto l'iscrizione alla **Scuola Infanzia** di

DICHIARA

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, di trovarsi nelle seguenti situazioni:

- **di avere altri figli già frequentanti e ancora iscritti alla medesima scuola per l'a.s. 2014/2015**
- **che il proprio nucleo familiare è composto da un solo genitore**
- **situazione familiare, sociale o economica disagiata, purchè documentata e comprovata dal servizio sociale**
- **di svolgere attività lavorativa dipendente presso:**
..... N. Telefono.....
con la seguente articolazione oraria:
- **di svolgere attività lavorativa autonoma in qualità di**
con la seguente articolazione oraria:
N. Telefono.....

che l'altro genitore svolge attività lavorativa

- lavoro dipendente presso N. Telefono.....
con la seguente articolazione oraria
- lavoro autonomo in qualità di N. Telefono.....
con la seguente articolazione oraria
- **iscrizione a corso universitario con frequenza obbligatoria**

Data

Firma di autocertificazione

.....
(Leggi 15/68-127/97-131/98 DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola.

I sottoscritt_ 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 (Legge 31.12.1996, n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27)

Data

Firma