

[Digitare il testo]

Riservato all'ufficio



All'attenzione di:
ASP "Opus Civium"
Ufficio Scuola Piazza della Libertà, 3
42023 Cadelbosco di Sopra (RE)
tel.0522/918555 – fax 0522/1602088
mail: scuola@asp-opuscivium.it

RICHIESTA di CAMBIO DI SCUOLA per l'anno scolastico 2017/18

Io sottoscritto/a

COGNOME _____ NOME _____

Nato il _____ a _____ Prov. _____

Residente a _____ Via _____ N _____

Telefono fisso _____ Cellulare : _____

e-mail _____

in qualità di genitore del/la

BAMBINO/A:

COGNOME _____ NOME _____

nato/a il _____ a _____ Prov _____

Frequentante la scuola dell'infanzia _____

Sezione _____ anno scolastico _____

VISTO il vigente regolamento dei Servizi Educativi per la prima infanzia approvato con D.C.C. nr. 2 del 21/01/17, ed in particolare l'art. 19/bis

CHIEDO IL TRASFERIMENTO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DI SEGUITO INDICATA

Scuole dell'infanzia "P. VARINI"	Scuola dell'infanzia "AI CADUTI"
<input type="checkbox"/> sezione 4 ANNI	<input type="checkbox"/> sezione 4 ANNI
<input type="checkbox"/> sezione 5 ANNI	<input type="checkbox"/> sezione 5 ANNI

PER I SEGUENTI MOTIVI/NUOVE CONDIZIONI DEL NUCLEO FAMILIARE:

[Digitare il testo]

A – MODALITA' DI RACCOLTA DELLE DOMANDE E PROCEDURE

- 1) Le domande si raccolgono entro il **18/03/2017** presso l'ufficio scuola di Cadelbosco di Sopra con apposito modulo, tramite fax o posta (fa fede il timbro postale di spedizione) su carta libera contenente dati anagrafici del bambino, scuola dell'infanzia di attuale frequenza, scuola/e in cui si richiede il trasferimento per l'anno successivo e motivazione.
- 2) Le domande arrivate oltre i termini previsti verranno prese in considerazione solo, in caso di disponibilità di posti nelle scuole richieste, dopo aver accolto le richieste inoltrate nel periodo stabilito.
- 3) A tutte le famiglie che avranno fatto pervenire la domanda nei termini verrà inviata, tramite posta, comunicazione scritta dell'esito della richiesta presentata. Solo in caso di esito positivo verrà inviata comunicazione anche alle famiglie arrivate oltre i termini.
- 4) La comunicazione dell'esito della domanda verrà inviata alle famiglie entro il mese di maggio. Nel caso non sia stato possibile accogliere la richiesta, **causa la mancanza di posti a disposizione** per la fascia d'età d'appartenenza nella/e scuola/e richieste, resta aperta la possibilità di valutare la domanda nei mesi successivi entro e non oltre il **31 agosto 2017** se si verificheranno nuove disponibilità di posti in una delle scuole dell'infanzia richieste. Dopo tale data, se non sarà stato possibile accogliere la richiesta, sarà riconfermata la frequenza nella scuola dell'infanzia attuale.
- 5) l'accoglienza delle richieste di trasferimento **giunte nei termini**, hanno la precedenza rispetto alle nuove domande d'iscrizione alla scuola dell'infanzia a.s.2017/18. Le domande presentate fuori termine (dopo il 18/03/2017) verranno accolte soltanto a fronte di posti disponibili, una volta esaurite le diverse tipologie di graduatoria e di lista attesa delle domande d'iscrizione alla scuola dell'infanzia pervenute nei termini per l'a.s. 2017/18 e qualora non vi siano ulteriori domande presentate in data anteriore.

B - CRITERI PER LA VALUTAZIONE DELLE RICHIESTE DI TRASFERIMENTO NELLE SCUOLE D'INFANZIA COMUNALI - Anno Scolastico 2017/18

I posti disponibili verranno assegnati in base all'ordine delle preferenze indicate ed in relazione all'età del bambino tenendo conto dei seguenti criteri:

- a) PRESENZA ALL'INTERNO DELLA STESSA SCUOLA DI UN FRATELLO/SORELLA
- b) VALUTAZIONE PUNTEGGIO ASSEGNATO AL MOMENTO DELL'ACCESSO NELLA SCUOLA DELL'INFANZIA ATTUALE
- c) CAMBI DI RESIDENZA DELLA FAMIGLIA O DELLA SEDE LAVORATIVA DI UNO O DI ENTRAMBI I GENITORI.

INFORMATIVA (ai sensi dell'art. 13 del Decreto L.gs.vo 30.06.03 n.196)

Dichiaro di essere a conoscenza che i dati personali e sensibili qui forniti sono trattati esclusivamente ai fini dell'istruttoria della presente, relativa ad un'attività di rilevante interesse pubblico tra quelle elencate al Capo IV del citato D.Lgs.vo 196/2003, e del fatto che tali dati verranno comunicati ai soggetti che erogano il servizio o la prestazione da me richiesti e ad ogni altro soggetto a cui si renda necessario comunicarli ai fini della corretta e completa istruttoria della pratica oggetto della presente. Prendo atto, infine, che il Responsabile del trattamento è il Responsabile dell'Ufficio destinatario dei dati in oggetto, che il titolare è l'A.S.P. "Opus Civium", e sono consapevole di poter esercitare presso le competenti sedi i diritti previsti dall'art. 7 del citato Decreto legislativo 196/2003.

Cadelbosco di Sopra, li _____

Il richiedente/dichiarante

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta 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".

L'ADDETTO RICEVENTE

IL RICHIEDENTE/DICHIARANTE

N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.