DOMANDA DI ISCRIZIONE a. s. 20 __ __ /20__ __

Scuola dell'Infanzia

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "P. Egidi" di Viterbo

_l_ sottoscritt_ _____ in qualità di madre □ padre □ tutore □
(cognome e nome)

CHIEDE L'ISCRIZIONE

dell'alunn_ _____ alla **SCUOLA DELL' INFANZIA**
(cognome e nome)

□ "DON A. MARINI" – VILLANOVA □ "LAGO TRASIMENO"

A tal fine 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, che:

L'alunn_ _____ C. F. _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat_ a _____ (prov. _____) il _____

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

è residente a _____ (prov. _____)

via/piazza _____ n. _____

tel. madre/tutore_____ indirizzo e-mail madre/tutore _____

tel. padre/tutore _____ indirizzo e-mail padre/tutore _____

domicilio se diverso dalla residenza _____

N.B.: Si fa presente che eventuali cambiamenti anagrafici, telefonici o e-mail vanno comunicati tempestivamente e formalmente alla segreteria didattica.

la propria famiglia è composta, oltre all'alunno/a, da:

(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)	Convivente Indicare sì/no
1. _____	Nat_ a _____ Il_____	madre/tutore	_____
2. _____	Nat_ a _____ Il_____	padre/tutore	_____
3. _____	Nat _ a _____ Il_____	_____	_____
4. _____	Nat _ a _____ Il_____	_____	_____
5. _____	Nat _ a _____ Il_____	_____	_____
6. _____	Nat _ a _____ Il_____	_____	_____

- L'alunno/a **ha frequentato l'asilo nido** □ SÍ □ NO Se sì, indicare quale _____

-Alunno/a con **disabilità** ai sensi della **legge 104/1992** □ SÍ □ NO

In caso di risposta affermativa consegnare copia della relativa documentazione

N.B.: Relativamente agli **adempimenti vaccinali** si ricorda che per la frequenza nella scuola dell'infanzia occorre che gli alunni siano in regola con gli obblighi vaccinali. La mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la **decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia**, secondo quanto previsto dall'articolo 3-bis, comma 5, del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

ALUNNO/A _____

Modulo per la scelta del tempo – scuola

_l_ sottoscritt _ ai sensi dell'art. 4 de D. L. n. 137/2008 convertito in Legge n. 169/2008, nei limiti dell'organico assegnato dal Ministero e sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, chiede che il/la proprio/a figlio/a possa, in ordine preferenziale, essere assegnato alla classe con l'organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate:

☐ **orario ordinario** delle attività educative per **40 ore settimanali** (dal lunedì al venerdì) **con servizio mensa scolastica**

oppure

☐ **orario ridotto** delle attività educative con svolgimento **nella fascia del mattino** (**25 ore** dal lunedì al venerdì)

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

_l_ sottoscritt_ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985) e consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero corso scolastico cui si riferisce, fermo restando, il diritto di variare la scelta prima dell'inizio di ogni anno scolastico chiede che il/la proprio/a figlio/a possa:

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

oppure

non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

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, è 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 .

NEL CASO DI GENITORI SEPARATI/DIVORZIATI

INDICARE SE SI HA L'AFFFIDO ☐ CONDIVISO oppure ☐ ESCLUSIVO
(CONSEGNARE LA DOCUMENTAZIONE)

N.B.: CONSEGNARE, IN ALLEGATO ALLA PRESENTE ISCRIZIONE, LA FOTOCOPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO D' IDENTITÁ E DEL CODICE FISCALE DELL' ALUNNO/A E LA FOTOCOPIA FRONTE RETRO DEL DOCUMENTO D' IDENTITÁ DEI GENITORI/TUTORI.

ALUNNO/A _____

CRITERI RELATIVI ALLL'ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

INFANZIA "DON A. MARINI" – VILLANOVA	**Punti**
1) Residenza nel quartiere Villanova, Cassia Nord, Poggino, Strada, Tuscanese, Monterazzano. **I**ndicare il quartiere _____	4
2) Fratelli e/o sorelle frequentanti contemporaneamente lo stesso o un altro plesso dell'I.C. "P. Egidi". Indicarne cognome, nome, plesso e classe _____ _____	3
3) Per necessità dovute a gravi patologie o decesso di uno o di entrambi i genitori. Indicare ☐ SÍ ☐ NO e si sì specificare in merito _____ _____	2
4) Età anagrafica (5 anni). Indicare ☐ SÍ ☐ NO	1
5) Genitori che lavorano nei quartieri di cui al punto 1 Indicare il genitore, la denominazione e l'indirizzo del luogo di lavoro_____ _____	1
6) Nonni o parenti che abitano nel quartiere Villanova e che si prendono cura del/la bambino/a. Indicane il nominativo _____ la tipologia di parentela _____ e l'indirizzo di domicilio _____	1

INFANZIA "LAGO TRASIMENO"	**Punti**
1) Residenza nel quartiere Carmine, Piano Scarano, Salamaro, Ponte dell'Elce, Ponte di Cetti. **I**ndicare il quartiere _____	4
2) Fratelli e/o sorelle frequentanti contemporaneamente lo stesso o un altro plesso dell'I.C. "P. Egidi". Indicarne cognome, nome, plesso e classe _____ _____	3
3) Per necessità dovute a gravi patologie o decesso di uno o di entrambi i genitori. Indicare ☐ SÍ ☐ NO e si sì specificare in merito _____ _____	2
4) Età anagrafica (5 anni). Indicare ☐ SÍ ☐ NO	1
5) Genitori che lavorano nei quartieri di cui al punto 1 Indicare il genitore, la denominazione e l'indirizzo del luogo di lavoro _____ _____	1
6) Nonni o parenti che abitano nei quartieri Carmine, Piano Scarano, Salamaro e che si prendono cura del/la bambino/a. Indicane il nominativo _____ la tipologia di parentela _____ e l'indirizzo di domicilio _____	1

Alunni con disabilità certificata ai sensi della legge 104/92: precedenza assoluta
A parità di punteggio precede l'alunno/A più grande di età.

ALUNNO/A _____

Una volta pervenute le iscrizioni, ove necessario, verrà stilata una lista di attesa.
Gli alunni che, per motivo di lavoro dei genitori, si trasferiscono nel quartiere saranno inseriti nella lista di attesa in base al punteggio.
Gli alunni anticipatari verranno inseriti in coda alla lista di attesa (fatto salvo il punteggio maturato secondo i precedenti criteri) e inseriti a scorrimento (in presenza di posti disponibili) secondo il seguente schema:

alunni che compiono il terzo anno entro il 31 gennaio dell'anno scolastico di riferimento: inserimento a settembre

alunni che compiono il terzo anno tra il 1° febbraio e il 30 aprile dell'anno scolastico di riferimento: inserimento a fine gennaio.

EVENTUALI ULTERIORI COMUNICAZIONI RILEVANTI ALLA SCUOLA DA PARTE DELLA FAMIGLIA

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ E
DICHIARAZIONE RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità derivanti da dichiarazioni false o mendaci, firmando la presente domanda, dichiaro che i dati qui riportati e le attestazioni eventualmente allegate sono autentici o conformi alla documentazione originale e formulati nell'esercizio della potestà genitoriale o altra forma tutoriale legale ed hanno, ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni, valore di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.
Io sottoscritto/a, inoltre, presa visione dell'informativa resa dalla scuola (https://www.icegidi.edu.it/privacy-policy/) 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, firmando la presente domanda, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il/la bambino/a risulta iscritto/a 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 _____ /_____ /_____

Firma/e* _____
(MADRE/PADRE/TUTORE/I)

* 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.

N.B.: Si fa presente che sarà possibile effettuare il contributo volontario per l'ampliamento dell'offerta formativa comprensivo di assicurazione integrativa; per quanto concerne l'importo e le modalità di versamento seguiranno ulteriori comunicazioni