



www.icpuglisiacate.edu.it

C.M. RGIC832004 - C.F. 91016750886 - Via Duca D'Aosta, 91 - Tel. 0932/1831960

Email: RGIC832004@istruzione.it - Pec: RGIC832004@pec.istruzione.it

Parte riservata all'Istituto scolastico
Prot. n° _____ / _____ del _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA – A.S. 2024/2025 (mod. A)

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo "Cap. Puglisi" di ACATE (RG)

Il sottoscritt _____ in qualità di
(Cognome) (Nome)

genitore tutore affidatario , **CHIEDE** l'iscrizione del _____ bambino _____
(Cognome)

Barrare con una X
_____ alla 1^ 2^ 3^ sezione di Scuola dell'Infanzia per l'a.s. 2024/2025.
(Nome)

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di
dichiarazione non corrispondente al vero, **DICHIARA** che: _____
Barrare con una X (Cognome)

_____ sesso M F _____
(Nome) (Codice Fiscale)

- È nat_ a _____ prov. _____ il ____/____/____
- È cittadin_ italiano altro _____
(indicare quale)
- È residente a _____ prov. _____ Via _____ n. _____
tel. _____ cell. _____
- È domiciliato a _____ prov. _____ Via _____ n. _____
- Proviene dalla scuola _____ di _____ classe _____
- È stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie. (1) SI NO
- Che la propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:
1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
(Cognome e Nome) (Luogo e data di nascita) (Grado di parentela)

SI ALLEGA: FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE e/o DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DELL'ALUNN_
FOTOCOPIA DELLA DOCUMENTAZIONE VACCINALE DELL'ALUNN_
FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL DICHIARANTE (in corso di validità)

ACATE ____/____/____ FIRMA _____ (2)

Il sottoscritt dichiara che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. n. 196/2003).

ACATE ____/____/____ FIRMA _____ (2)

(1) L'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito di accesso alla Scuola dell'Infanzia. Nel caso di mancato assolvimento dell'obbligo i bambini non possono accedere e frequentare la scuola dell'Infanzia, ai sensi dell'art. 3, comma 1 e 3, del D.L. n. 73/2017.

(2) Firma di autocertificazione da apporre al momento della presentazione della domanda alla segreteria della scuola.

SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025

ALUNN_ _____
(Cognome) (Nome)

I sottoscritt_ _____
(Cognome) (Nome)

in qualità di padre madre tutore,

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa e delle risorse disponibili, **CHIEDE:**

- **Di avvalersi della seguente tipologia di orario:**

- Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- Orario ridotto delle attività educative (antimeridiano) per 25 ore settimanali
- Orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore settimanali

- **Di ammettere _I_ propri_ bambin_ alla frequenza nei plessi secondo il seguente ordine di preferenza ⁽¹⁾:**

- (1) _____ Plesso "C. Collodi" in Via Balilla – Codice Scuola RGAA832011
- (1) _____ Plesso "E. De Amicis" in Via V. Angirillo – Codice Scuola RGAA832022
- (1) _____ Plesso a Marina di Acate (Macconi) – Codice Scuola RGAA832033

(1) Indicare con i numeri 1 - 2 - 3 l'ordine di preferenza richiesto. In caso di numero dei posti disponibili nei due plessi di scuola dell'Infanzia, inferiore a quello delle richieste e/o difficoltà nella distribuzione degli alunni in base ai criteri di formazione delle classi, si procede allo spostamento di alcune domande ad altro plesso facendo riferimento ad una graduatoria unica.

- **Di avvalersi dell'anticipo in subordine alla disponibilità dei posti e alla precedenza dei nati entro il**

31 dicembre 2024⁽²⁾.

(2) Nella prima sezione la frequenza dei bambini anticipatori è consentita solo ai nati entro il 30 aprile 2025 ed è comunque subordinata al possesso dei requisiti fondamentali di autonomia.

DICHIARA INOLTRE (vedi mod. B allegato alla Circolare Miur n. 40055 del 12/12/2023)

con il consenso dell'altro genitore ai sensi del D.Lgs. 154/2013⁽³⁾:

- Di volersi avvalere dell'Insegnamento della Religione Cattolica⁽⁴⁾
- Di non volersi avvalere dell'Insegnamento della Religione Cattolica e, consapevole che la scelta operata all'atto della iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico di riferimento, chiede, in luogo dell'insegnamento della Religione Cattolica, di svolgere l'attività alternativa indicata (vedi mod. C allegato alla Circolare Miur n. 29452 del 30/11/2021):
- Attività didattiche e formative programmate dalla Scuola
- Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
- Libera attività di studio e/o di ricerca individuali senza assistenza di personale docente
- Uscita anticipata da Scuola

(3) Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

(4) Ai sensi e per gli effetti dell'art. 9.2 dell'Accordo tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede, ratificato con la legge n.121 del 25 marzo 1985, la Scuola richiede l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o no dell'insegnamento della Religione Cattolica. La scelta operata nel primo anno di iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico e per i successivi anni di corso. È comunque facoltà del genitore/tutore cambiare la propria scelta a inizio di ogni anno scolastico.

ACATE _/ _/ _

FIRMA _____

SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025

ALUNN _____
(Cognome) (Nome)

I sottoscritt _____
(Cognome) (Nome)

in qualità di padre madre tutore, in applicazione dei criteri per l'Accoglimento delle Domande, allegati al PTOF 2023/2024, con il consenso dell'altro genitore ai sensi del D.Lgs. 154/2013 ⁽¹⁾, **DICHIARA che** ⁽²⁾:

	DESCRIZIONE CRITERI	PUNTI
—	L'alunno/a è residente all'interno dell'abitato del Comune di Acate ed è diversamente abile con certificazione ASP (si allega documentazione).	100
—	L'alunno residente all'interno dell'abitato del Comune di Acate è fratello/sorella di alunno/a diversamente abile frequentante la Scuola dell'Infanzia/Primaria/Sec. I grado nell'I.C. Puglisi	50
—	L'alunno residente all'interno dell'abitato del Comune di Acate è convivente con genitore diversamente abile.	20
—	L'alunno/a compie tre anni di età entro il 31 dicembre dell'anno di riferimento, ed è residente all'interno dell'abitato del Comune di Acate.	32
—	L'alunno/a compie tre anni di età entro il 30 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento, ed è residente all'interno dell'abitato del Comune di Acate.	16
—	E' stato chiesto il plesso in coerenza con la residenza (verifica da stradario comunale).	6
—	L'alunno/a ha fratelli/sorelle che frequenteranno nell'a.s. di riferimento la stessa scuola dell'infanzia richiesta (cognome e nome)	6
—	L'alunno/a ha fratelli/sorelle che frequenteranno nell'a.s. di riferimento la scuola primaria dello stesso edificio o dell'edificio contiguo (cognome e nome)	3
—	L'alunno è residente ad Acate con nucleo familiare con un solo genitore.	6
—	L'alunno è residente ad Acate: Disoccupazione/occupazione del solo genitore iscritto nel nucleo familiare.	2
—	L'alunno è residente ad Acate: Disoccupazione di entrambi i genitori iscritti nel nucleo familiare.	2
—	L'alunno è residente ad Acate: Lavoro di entrambi i genitori iscritti nel nucleo familiare (contratto a Tempo Indeterminato/Determinato/part-time).	6
—	L'alunno è residente ad Acate: Lavoro di uno solo dei genitori iscritti nel nucleo familiare (contratto a Tempo Indeterminato/Determinato/part-time).	4
—	Nel nucleo familiare, oltre all'alunno/a è presente 1 fratello/sorella sotto i 12 anni.	0.5
—	Nel nucleo familiare, oltre all'alunno/a sono presenti 2 fratelli/sorelle sotto i 12 anni.	1.0
—	Nel nucleo familiare, oltre all'alunno/a sono presenti 3 fratelli/sorelle sotto i 12 anni.	1.5
—	Per i residenti fuori dall'abitato del Comune: almeno un genitore dell'alunno/a svolge attività lavorativa all'interno dell'abitato del Comune (contratto a Tempo Determinato/Tempo Indeterminato/Tempo part-time nel corso dei sei mesi antecedenti la presentazione della domanda).	1.5
TOTALE PUNTEGGIO		

⁽¹⁾ Alla luce delle disposizioni del Codice Civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

⁽²⁾ Da compilare a cura del genitore o tutore che presenta la richiesta. Il punteggio complessivo ottenuto servirà a predisporre una graduatoria per stabilire l'ordine di accoglimento nel caso di posti disponibili nei plessi inferiore a quello delle richieste di iscrizione.

ACATE ___/___/___

FIRMA _____

SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025

ALUNN_ _____
 (Cognome) (Nome)

I sottoscritt_ _____
 (Cognome) (Nome)

in qualità di padre madre tutore, a completamento della richiesta di iscrizione, con il consenso dell'altro genitore ai sensi del D.Lgs. 154/2013, formula le seguenti Dichiarazioni e Autorizzazioni,

DICHIARAZIONI:

RIEPILOGO DATI ANAGRAFICI DEI SOGGETTI CON RESPONSABILITA' GENITORIALI

SOGGETTO	COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	RECAPITO TELEFONICO	RECAPITO MAIL
PADRE					
MADRE					
TUTORE					

SEPARAZIONE/DIVORZIO/CONVIVENZA

I sottoscritt_ **DICHIARA** di essere consapevole di quanto previsto dal D. Lgs. 154/2013 in tema di "Responsabilità genitoriale" ed in particolare degli artt. 316, comma 1, 337 ter, comma 3, 337 quater, comma 3. (1)

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____

(1) In caso di separazione/divorzio/convivenza il soggetto che presenta la richiesta di iscrizione è tenuto a produrre in segreteria le sentenze rilasciate dal Tribunale per verificare l'attribuzione della responsabilità genitoriale.

AUTORIZZAZIONI:

PARTECIPAZIONE AD ATTIVITA' SCOLASTICHE

I sottoscritto autorizza _I_ minore a partecipare alle escursioni e visite guidate organizzate dalla Scuola in orario scolastico anche con l'uso di mezzi di trasporto.

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____

USCITA DA SCUOLA

I sottoscritto si impegna ad esprimere la propria volontà in riferimento all'uscita anticipata del minore, nonché al ritiro del minore all'uscita da scuola, presentando istanza in segreteria secondo il modello scaricabile dal sito istituzionale: www.icpuglisiacate.it.

FIRMA DEL GENITORE/TUTORE _____

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Informativa privacy

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

Firma 1 per presa visione (*)

Firma 2 per presa visione (*)

Note

(*) 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.

(**) L'informativa famiglie è anche pubblicata alla pagina privacy del sito web dell'istituto al link <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/RGIC832004>