**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo

XXV APRILE - CIVITA CASTELLANA

**ALUNN\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, padre / madre / tutore

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Divorziato/Separato | SI |  | NO |  | in caso di risposta affermativa: | Affido Congiunto |  | SI |  | NO |

**C H I E D E**

L’iscrizione dell’alunno alla Scuola dell’Infanzia di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dipendente da codesta Istituzione Scolastica, per l’**A.S. 2020/21**.

**Chiede** inoltre di avvalersi di:

Orario ordinario delle attività per 40 ore settimanali (orario 8.00 – 16.00, con esclusione del sabato)

Orario ridotto delle attività per 25 ore settimanali (orario 8.00 – 13.00, con esclusione del sabato)

Orario prolungato delle attività per 50 ore settimanali

**Chiede** altresì di avvalersi:

dell’anticipo **(per i nati entro il 30 Aprile 2021)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che

**compiono 3 anni entro il 31/12/2020**.

Ai sensi della Legge 15/1968 e del D.P.R. 445/2000, consapevole delle responsabilità cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci, **DICHIARA**:

\_l\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via/P.za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. Domicilio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. esercenti la potestà genitoriale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Generalità dei genitori e di eventuali altre persone conviventi nel medesimo nucleo familiare:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Nato/a a** | **Nato/a il** | **Grado di parentela** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SI NO ASL di competenza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente (barrare la voce che interessa):

1. certificato di vaccinazione o copia del libretto delle vaccinazioni
2. autodichiarazione di avvenuta vaccinazione
3. certificazione di esonero
4. dichiarazione di omissione
5. certificazione di differimento

Nei casi b., d., e. va comunque presentato, entro il 10.07.2020, il certificato di avvenuta vaccinazione; esso va presentato anche in caso di esonero parziale.

N.B. La presentazione della documentazione vaccinale è prerequisito per l’accesso alla frequenza.

Allega:

Ai fini della compilazione di eventuali liste di attesa, dichiara quanto segue:

I genitori sono entrambi lavoratori, il genitore affidatario o l’unico genitore è lavoratore SI NO

Nel nucleo familiare sono presenti portatori di handicap certificati ai sensi della L.104/92 SI NO

In caso di risposta affermativa ad una o entrambi le domande, dovrà essere prodotta adeguata documentazione di quanto dichiarato.

**FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE** ­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000, da sottoscrivere al momento della

presentazione della domanda all’impiegato della scuola)

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, ovvero di uno solo dei genitori che dichiara che l’iscrizione è fatta in accordo con l’altro genitore (cfr. Art. 155 del Codice Civile, modificato dalla Legge 08/02/2006, n. 54).

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

La scelta operata ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce.

SI NO

**Da compilare per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell’insegnamento della Religione Cattolica.**

**Attività alternative, che saranno comunicate dalla Scuola all’avvio dell’anno scolastico**

**Non frequenza della Scuola nelle ore di insegnamento della Religione Cattolica**

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni della scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di Primo Grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i, ovvero di uno solo dei genitori che dichiara che la scelta è fatta in accordo con l’altro genitore (cfr. Art. 155 del Codice Civile, modificato dalla Legge 08/02/2006, n. 54).

\_l\_ sottoscritto dichiara di aver ricevuto, contestualmente alla consegna della domanda, l’informativa prevista dal D.Lgs 196/2003.

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CRITERI PER L’AMMISSIONE ALLA FREQUENZA DELLA SCUOLA DELL’INFANZIA DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO XXV APRILE**

1. L’alunno che ha già frequentato, ha la precedenza assoluta sui nuovi iscritti;
2. Alunno disabile ai sensi della Legge 104/1992;
3. Anno di nascita;
4. Condizioni familiari: presenza di disabili ai sensi della Legge 104/1992, conviventi;
5. Condizioni familiari: fratelli o sorelle frequentanti la medesima scuola;
6. Condizioni familiari: tutti gli esercenti la potestà genitoriale lavoratori;
7. Distanza dalla Scuola.

**A parità di condizioni è ammesso l’alunno nato prima.**

**I requisiti di cui ai punti 2, 4, 6, nel caso di eccesso di iscritti rispetto al numero dei posti disponibili, dovranno essere debitamente documentati su richiesta degli Uffici di Segreteria.**

**Allegati alla domanda di iscrizione:**

1. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**