DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA

ANNO SCOLASTICO 2024 - 2025

Al Dirigente Scolastico

dell’I. C. PINO PUGLISI

\_l\_ sottoscritt \_ in qualità di **□**genitore **□**tutore **□**affidatario

(cognome e nome)

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

l’iscrizione del bambin ­­­­­­

(cognome e nome)

codesta scuola dell’infanzia **per l’a. s. 2024-25**

(inserire il plesso di preferenza : E.Loi o G.Ponti)

**chiede** di avvalersi, sulla base del piano dell’offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

* PRIMA SCELTA
* orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali ***oppure***
* orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (non è previsto il pranzo)
* SECONDA SCELTA ( chi intende optare per la seconda scelta deve obbligatoriamente barrare la rispettiva casella )
* orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali 40 ore settimanali)
* orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali,

**chiede** altresì di avvalersi:

* dell’anticipo (**bambini che compiono i 3 anni dal 01.01.2025 al 30.04.2025** ) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

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 \*:

* \_l\_ bambin \_ ,

(cognome e nome) (codice fiscale)

* è nat\_ a il
* è cittadin\_ **□**italiano **□**altro (indicare nazionalità)
* è residente a (prov. )

Via/piazza

Municipio n. tel.

**Recapiti telefonici ed altro\***

Mamma ………………………………………………………………………………………………….…

Papà ……………………………………………………………………………………………………….

Nonni materni ……………………………………………………………………………………………..

Nonni paterni ………………………………………………………………………………………………

Altro ……………………………………………………………………………………………………….

indirizzo e-mail mamma:…………………………………………………………………………………….

indirizzo e-mail papà: ………………………………………………………………………………………..

Scuola/nido di provenienza

* la propria famiglia convivente è composta\*, oltre al bambino e al genitore che ha compilato la domanda, da:

*(****compilare in maniera precisa*** *indicando nome, cognome , luogo e data di nascita , codice fiscale e grado di parentela con l’alunno)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME E COGNOME | LUOGO E DATA DI  NASCITA | CODICE FISCALE | GRADO DI  PARENTELA COL BAMBINO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **□** sì **□** no

N.B. : ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA LA CERTIFICAZIONE ASL DELLA REGOLARITA’ DELLE VACCINAZIONI PREVISTE PER LEGGE PER LA FREQUENZA DELLA SCUOLA DELL’INFANZIA.

Data . \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione**

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell’affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell’affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all’affidatario.

**\* I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**

* **PTOF - Patto Di Corresponsabilità ed altre informazioni sono sul sito WEB della scuola:** **https://www.icpinopuglisiroma.edu.it/area-personale-alunni-didattica/ptof.html**

**ALLEGATO SCHEDA B**

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

**Alunno/a**

Premesso che lo Stato assicura l’insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all’Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell’autorità scolastica in ordine all’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all’atto dell’iscrizione ha effetto per l’intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l’iscrizione d’ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica **□**

Scelta di non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica **□**

**Firma**:

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell’infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data

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”.

**Requisiti e relativi punteggi per la redazione della graduatoria interna per l’ammissione allafrequenza della scuola dell’infanzia.**

ANNO SCOLASTICO 2024 – 2025

CRITERI DI PRECEDENZA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | x | PUNTI |
| 1. Alunno che ha fratelli/sorelle frequentanti l'I.C. Pino Puglisi. | **□** | **12** |
| 2. Alunno con residenza nel XII Municipio, COMPROVATA da certificazione | **□** | **10** |
| 3. Alunno con disabilità, L.104 art.3 c.3, COMPROVATA da certificazione, residente nel Municipio XII | **□** | **6** |
| 4. Alunno orfano e/o in affido ai servizi sociali e/o confamiglia in disagio socio/economico COMPROVATA dai servizi sociali e residente nel Municipio XII | **□** | **5** |
| 5.Alunno che compie 5 anni entro il 31/12/24 | **□** | **5** |
| 6.Alunno che compie 4 anni entro il 31/12/24 | **□** | **4** |
| 7. Alunno con nucleo familiare con almeno un membro in situazione di invalidità CERTIFICATA effettivamente conviventi con disabilità grave, ai sensi della L.104/92, art.3, comma 3 o invalidità min. 74% | **□** | **4** |
| 8. Alunno con famiglia numerosa (almeno tre figli oltre l'alunno da iscrivere) oppure alunno con famiglia composta da un solo genitore/tutore | **□** | **3** |
| 9. Alunno non residente nel XII municipio con almeno 1 genitore lavoratore nel XII Municipio, CERTIFICATO dal datore di lavoro. | **□** | **2** |
| **TOTALE PUNTI SPETTANTI**  (da indicare a cura della commissione iscrizioni) |  |  |

**Gli alunni saranno accettati solo se in possesso della certificazione ASL della regolarità delle**

**vaccinazioni obbligatorie e solo se abbiano raggiunto la piena autonomia e il controllo sfinterico.**

Qualora il numero delle domande di iscrizione sia superiore al numero dei posti complessivamente disponibile, avranno precedenza le domande relative agli alunni non anticipatari. A parità di punteggio totale si darà precedenza all’alunno di maggiore età.

Deliberato Consiglio di Istituto il 23/11/2023, delibera n. 46.