

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.Loì 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 alla frequenza 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.	<input type="checkbox"/>	12
2. Alunno con residenza nel XII Municipio, COMPROVATA da certificazione	<input type="checkbox"/>	10
3. Alunno con disabilità, L.104 art.3 c.3, COMPROVATA da certificazione, residente nel Municipio XII	<input type="checkbox"/>	6
4. Alunno orfano e/o in affidamento ai servizi sociali e/o confamiglia in disagio socio/economico COMPROVATA dai servizi sociali e residente nel Municipio XII	<input type="checkbox"/>	5
5. Alunno che compie 5 anni entro il 31/12/24	<input type="checkbox"/>	5
6. Alunno che compie 4 anni entro il 31/12/24	<input type="checkbox"/>	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%	<input type="checkbox"/>	4
8. Alunno con famiglia numerosa (almeno tre figli oltre l'alunno da iscrivere) oppure alunno con famiglia composta da un solo genitore/tutore	<input type="checkbox"/>	3
9. Alunno non residente nel XII municipio con almeno 1 genitore lavoratore nel XII Municipio, CERTIFICATO dal datore di lavoro.	<input type="checkbox"/>	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 anticipatori. A parità di punteggio totale si darà precedenza all'alunno di maggiore età.

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