

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2022 - 2023

Al Dirigente Scolastico del IV Circolo Didattico "G. B. Quinci" Mazara del Vallo (TP)

I sottoscritt _____ sesso _____

 cognome e nome

_____ provincia _____
 Comune o Stato estero di nascita data di nascita

 codice fiscale

cittadinanza italiana altra (indicare nazionalità) _____

residente a _____ c.a.p. _____ (prov. _____)
 via/piazza _____ n. _____

domicilio _____ c.a.p. _____ (prov. _____)
 solo se diverso dalla residenza

via/piazza _____ n. _____

contatti _____
 recapito telefonico (cellulare) altro recapito telefonico (rete fissa ecc.)

indirizzo e-mail principale _____

in qualità di **genitore** **affidatario** **tutore**

CHIEDEl'iscrizione alla scuola dell'infanzia plesso **O. Ivaldi** **A. Rizzo Marino**del _____ bambin _____ sesso _____ anni _____

 cognome e nome_____ provincia _____
 Comune o Stato estero di nascita data di nascita_____
 codice fiscalecittadinanza italiana altra (indicare nazionalità) _____**Chiede altresì di avvalersi**

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022**.

Dichiara che

Il bambino/a _____

Cognome e nome

- | | | |
|---|----|----|
| - è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: | SI | NO |
| - alunno con disabilità: | SI | NO |
| - alunno con DSA: | SI | NO |
| - alunno che presenta allergie/intolleranze alimentari certificate: | SI | NO |
| - alunno che ha frequentato <input type="checkbox"/> nido <input type="checkbox"/> altre scuole dell'infanzia | | |

Secondo genitore

_____ sesso _____

cognome e nome

_____ provincia _____

Comune o Stato estero di nascita

data di nascita

_____ codice fiscale

cittadinanza italiana altra (indicare nazionalità) _____

contatti _____
recapito telefonico (cellulare) altro recapito telefonico (rete fissa ecc.)

indirizzo e-mail principale _____

Dati non obbligatori ma richiesti da monitoraggi (Statistiche es. Invalsi, MPI)

Professioni genitori _____

Titolo di studio genitori _____
padre madre

La propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno___ e ai genitori,

cognome e nome luogo e data di nascita grado parentela

(non riportare i dati già inseriti nelle sezioni precedenti relative al primo e al secondo genitore.)

fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata

cognome e nome classi/sezione plesso

fratelli/sorelle frequentanti altre scuole

cognome e nome scuola/classe

Informazioni sull'alunno

- orfano di entrambi i genitori SI NO
- alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore SI NO

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (comprende Mensa Scolastica)
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

NOTE DELLA FAMIGLIA (inserire le proprie richieste non vincolanti per la scuola)

Dichiara di non aver prodotto domanda in altra scuola. SI NO

Mazara del Vallo, _____ * Padre _____

*Madre _____

 l **sottoscritt** _____ a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede del 18.02.1984, ratificato con la Legge 25.03.1985 n. 121),

chiede che **l** propri figli possa:

- scegliere di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- scegliere di **NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Nel caso in cui non si avvale dell'insegnamento della religione cattolica sceglie

Attività didattiche e formative

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.

Data _____

*Padre _____

*Madre _____

*Il/La sottoscritt_, **presa visione dell'informativa** resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13-14 del Regolamento (UE) n. 679/2016, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Regolamento (UE) n.679/2016 e D. Lgs.101/2018).

** 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. Pertanto il/la sottoscritto/a dichiara di avere effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile in materia di responsabilità genitoriale come novellate dal D.Lgs. 28/12/2013 n. 154.

(Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa- fonte MPI)

Delibera del Consiglio di Circolo n. 39/10 del 21/12/2021

Criteri di precedenza stabiliti dal Consiglio di Circolo:

1. Bambini in situazione di handicap residenti/domiciliati nel Comune ove ha sede il plesso;
2. Bambini residenti nel Comune dove ha sede il plesso;
3. Bambini domiciliati nel Comune ove ha sede il plesso;
4. Bambini residenti nei Comuni vicini;
5. Bambini domiciliati nei Comuni vicini.

Delibera del Consiglio di Circolo n. 38/10 del 21/12/2021

Criteri per la formazione delle classi

Per l'ammissione alla frequenza presso la scuola dell'infanzia della Direzione Didattica IV Circolo "G.B. QUINCI" di Mazara del Vallo sono definiti i seguenti criteri:

1. Equa ripartizione degli alunni in senso numerico nelle sezioni;
2. Equa ripartizione del numero di maschi e femmine nelle sezioni;
3. Equa ripartizione degli alunni nelle sezioni per fasce di livello di apprendimento;
4. Equa distribuzione di bambini diversamente abili, con BES e/o segnalazione DSA, stranieri ed anticipatori;
5. Equa ripartizione di alunni non vaccinati secondo normativa vigente (max due alunni per sezione);
6. Si iscrivono gli alunni fino al numero massimo di contenimento della cubatura delle aule;
7. Si iscrivono gli alunni fino al numero massimo di contenimento della cubatura delle aule secondo quanto prescritto dalla normativa emergenziale anti COVID-19;
8. Le preferenze espresse dalle famiglie potranno essere prese in considerazione fatti salvi i criteri precedenti.

N. B. I bambini e le bambine che si iscrivono alla scuola dell'infanzia saranno ammessi alla frequenza, in presenza di posti disponibili, se avranno già acquisito l'autonomia personale (**non più uso del pannolino e del ciuccio**) e se possiedono una sufficiente autonomia emotivo-affettiva rispetto alla figura materna, fatte salve le situazioni di handicap o quelle segnalate dal servizio socio-assistenziale o con relazione di medico NPI-ASL.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dei punteggi correlati.

Data, _____

Firma _____