

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VENTURINO VENTURI**

Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di I grado

Via Genova, 12 – 52024 Loro Ciuffenna (Ar) Tel. 055 9170180

Email aric826005@istruzione.it – PEC aric826005@pec.istruzione.it

Sito internet: www.comprensivolorociuffenna.edu.it

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

Al Dirigente scolastico: Prof.ssa Simona Chimentelli

\_l\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome e nome)

In qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

**CHIEDE per l’anno scolastico 2025/26**

L’iscrizione del\_\_ bambin\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M F

M M

MM

 (cognome nome)

Alla Scuola dell’Infanzia:

 **“PRINCIPESSA MAFALDA” - Loro Ciuffenna**

MM

 **“TENENTE ORLANDI” – San Giustino Valdarno**

M

CHIEDE di avvalersi, sulla base del piano dell’offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario: ***(l’orario prescelto non puo essere modificato nel corso dell’anno scolastico).***

 **Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali**

MM

 **Orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali (Orario 9-14)**

MM

**Chiede altresì di avvalersi:**

 dell’iscrizione anticipata (**per i nati entro il 30 Aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati **che compiono**

MM

 **tre anni entro il 31 dicembre 2025**. Gli alunni anticipatari se accettati, inizieranno a frequentare dal 15 Settembre 2025

dichiara che

\_\_l\_\_\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

Codice fiscale

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

È nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

È cittadino italiano altro (indicare la nazionalità)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MM

MM

Luogo di nascita ( Indicare la città d nascita) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

È residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_\_)

Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tel.Cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma di autocertificazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Legge127 del 1997, DPR445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

**SI RICORDA CHE E’ POSSIBILE PRESENTARE UNA SOLA DOMANDA D’ISCRIZIONE**

**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 Presa visione \*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ La madre\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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/aric826005*](https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/aric826005)

 **Dati dei genitori**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PADRE** | **MADRE** |
| COGNOME |  |  |
| NOME |  |  |
| DATA NASCITA |  |  |
| LUOGO NASCITA |  |  |
| CODICE FISCALE |  |  |
| E-MAIL |  |  |
| CELLULARE |  |  |
|  |  |  |

**I genitori dichiarano**

* Di non aver presentato analoga domanda in altra scuola, pena l’esclusione da tutte le scuole dove ha presentato la domanda
* La propria famiglia convivente è composta, oltre allo studente e dai genitori, indicare eventuali altri figli :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Luogo e data di nascita | Grado di parentela |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Modulo per l’esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi**

**Dell’insegnamento della Religione Cattolica**

\_l\_ sottoscritt\_\_ genitore dell’alunn\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell’insegnamento della religione cattolica (art.9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985)

CHIEDE che \_\_l\_\_ propri\_\_ figli\_\_ possa

 AVVALERSI dell’insegnamento della religione cattolica

MM

 NON avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica

MM

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione (Dlgs n.154 del 28/11/13), 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 sia stata condivisa.

**ULTERIORI INFORMAZIONI ALLA DOMANDA D’ISCRIZIONE**

Raccolta dati finalizzata per la produzione di eventuali graduatorie o liste di attesa nel caso di domande in esubero

 Alunno con situazione di disabilità ai sensi della L.104/92(allegare documentazione);

MM

 L’alunno appartiene a nucleo familiare in cui sono presenti uno o più membri conviventi con disabilità grave ai sensi della L.104/92 art.3 c.3 o invalidità min.74%(allegare documentazione);

MM

 Mancanza di entrambi i genitori (orfano), oppure in affido familiare;

MM

 Mancanza di un genitore (orfano), oppure uno dei genitori possiede per se stesso la L.104/92(allegare documentazione);

MM

 L’alunno è in affidamento ad un unico genitore (allegare documentazione);

MM

 L’alunno non risiede nel comune di Montevarchi, ma ha i nonni che vi risiedono

MM

Nomi dei nonni e indirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Solo un genitore lavora;

MM

 Entrambi i genitori lavorano;

MM

 Genitore/i disoccupato/i iscritto/i al Centro per l’Impiego;

MM

 Fratelli e/o sorelle frequentanti lo stesso plesso;

MM

 Fratelli e/o sorelle frequentanti Scuole dello stesso Istituto, indicare nome – scuola – classe

MM

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Alunno attualmente frequentante l’asilo nido (indicare il nome dell’asilo nido)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MM

***OBBLIGO VACCINALE – REQUISITO DI ACCESSO***

L’obbligo vaccinale, così come introdotte dalla L.119/2017, ***è requisito di accesso per la frequenza nelle scuole dell’infanzia*** già dall’anno scolastico 2017/2018.

La scuola trasmetterà l’elenco degli iscritti alla ASL per gli adempimenti di competenza sull’obbligo vaccinale (l.119/2017); nel caso la ASL segnali situazioni non regolari, le famiglie saranno invitate a consegnare la documentazione attestante l’adempimento entro il 10/07/2025.

RICHIESTE DA PARTE DELLA FAMIGLIA

|  |
| --- |
|  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione (Dlgs n.154 del 28/11/13), 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 sia stata condivisa.

**Criteri per l’accoglimento delle domande Scuola Infanzia**

Approvati con Delibera del C.D.I.

* ***Il Bambino con disabilità ha la precedenza assoluta nella richiesta del plesso e non è soggetto a graduatoria***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N.** | **DESCRIZIONE** | **PUNTI** |
| **1** |  |  |
| Bambini che compiono 5 anni entro il 31/12/25 | **30** |
| Bambini che compiono 4 anni entro il 31/12/25 | **25** |
| **2** | Entrambi i genitori che lavorano | **15** |
| **3** | L’alunno risiede nel Paese di riferimento (Loro Ciuffenna o San Giustino Valdarno) | **17** |
| **4** | L’alunno risiede fuori Comune di Loro Ciufenna | **10** |
| **5** | Componente del nucleo familiare con L.104/92 art.3 c.3 o con invalidità minima 74% | **5** |
| **6** | Alunno i cui genitori hanno espresso nella domanda di iscrizione la preferenza per l’orario intero | **8** |
| **7** | L’alunno è orfano di entrambi i genitori o in affido familiare | **8** |
| **8** | Stato di disoccupazione di uno o entrambi i genitori con iscrizione al centro per l’impiego | **6** |
| **9** | L’alunno è privo di un genitore (orfano), oppure uno dei genitori possiede per se stesso la legge 104/1992 | **4** |
| **10** | L’alunno è in affidamento esclusivo ad un unico genitore | **4** |
| **11** | L’alunno ha fratelli e/o sorelle che frequentano lo stesso plesso (indipendentemente dal numero di fratelli e/o sorelle) | **3** |
| **12** | L’alunno ha fratelli e/o sorelle che frequentano lo stesso Istituto Scolastico | **1** |
| **13** | Alunno frequentante l’asilo nido al momento dell’iscrizione | **1** |

* A PARITA’ DI PUNTEGGIO DI GRADUATORIA, HA LA PRECEDENZA L’ALUNNO CON MAGGIORE ETA’.
* IN CASO DI STESSO MESE E GIORNO DI NASCITA VIENE APPLICATA LA MODALITA’ SORTEGGIO.
* Le richieste di iscrizione per i bambini i cui genitori non sono residenti nel Comune costituiscono una speciale graduatoria. Le domande potranno essere accolte solo dopo l’esaurimento delle liste d’attesa. In caso di accettazione della domanda si applicano i medesimi criteri.