

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**SCUOLA INFANZIA**

FOTO  
DEL/LA MINORE

**Alla Dirigente Scolastica dell'Istituto Comprensivo Statale IVREA 1 – IVREA (TO)**

  1   Sottoscritt\_

padre  Madre  Tutore

Cognome e nome

dell'alunn

M  F

Cognome e nome

**CHIEDE**

l'iscrizione dell\_   stess   per l'anno scolastico **2023/2024**

- **alla scuola dell'infanzia**  S. Antonio -  S. Giovanni -  Cascinette  Torre Balfredo -  Chiaverano
- S. Michele sezione ordinaria
- S. Michele sezione sperimentale metodo montessoriano (in tal caso la sezione verrà formata applicando i CRITERI PER LA FORMAZIONE DI CLASSI E SEZIONI deliberati dal Consiglio di Istituto nella seduta del 30/11/2020).

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L'alunn\_

Cognome e nome

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  non italiano (indicare quale cittadinanza) \_\_\_\_\_

- codice fiscale dell'alunno \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

- telefoni: di casa: \_\_\_\_\_ cell. madre: \_\_\_\_\_ cell. padre: \_\_\_\_\_

- eventuale domicilio \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

- indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

- proviene dall'asilo nido: \_\_\_\_\_

ovvero dalla scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_

- di allegare n. 2 fotografie che ne riproducano le fattezze.

Ivrea, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del responsabile del minore \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68 127/97 131/98 D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

**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.**

Ivrea, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del responsabile del minore \_\_\_\_\_

  1   sottoscritt\_, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n.196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n.305).

Data

Firma

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

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

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento UE 679/2016**

## SCUOLA DELL'INFANZIA

Il sottoscritto, informato dei vincoli di carattere organizzativo esistenti e dei criteri di precedenza per le richieste di iscrizione (deliberate dal Consiglio di Istituto nella seduta del 25/10/2018), chiede, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa e delle risorse disponibili, che il minore possa essere iscritto, secondo l'**ordine preferenziale** espresso con i numeri da 1 (massima preferenza) a 4 (minima preferenza), ai seguenti tempi scuola:

orario ordinario: 40 ore settimanali con  
entrata alle ore 8,00 e uscita alle ore 16,00

orario prolungato: fino a 50 ore settimanali con  
 pre scuola dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore 8,00  
 post scuola dalle ore 16,00 alle ore \_\_\_\_\_

Inoltre intende chiedere il servizio di **post scuola comunale**  
(dalle ore 17,00 alle ore 18,00) (compilare l'allegato modello)

orario ridotto con svolgimento in orario antimeridiano per 25 ore settimanali

Ha fratelli o sorelle che hanno frequentato in passato la stessa scuola? SI  NO

Se **SI** specificare il nome della scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_

Desidera che il bambino frequenti la stessa sezione del fratello/sorella? SI  NO

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 tre anni entro il 31 dicembre 2023**.

Informazioni sulla famiglia, necessarie ai fini delle elezioni degli organi collegiali.

La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino/a per il quale si chiede l'iscrizione, da:

Cognome	Nome	Luogo Nascita	Data Nascita	Grado Parentela

Eventuali annotazioni particolari:

---

---

---

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

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_ 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 il minore possa

avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma del responsabile del minore \_\_\_\_\_

**Allegato Scheda C**

**MODULO INTEGRATIVO PER LA SCELTA OPERATA DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA.**

**Per l'Anno Scolastico 2023/2024**

**Gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica possono scegliere fra le seguenti attività:**

- a) attività didattiche e formative
- b) attività individuali con assistenza personale docente
- c) entrata posticipata o uscita posticipata, previa apposita autorizzazione  
(con conseguente cessazione del dovere di vigilanza dall'Amministrazione e subentro della responsabilità del responsabile del minore)

**(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)**

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha valore per tutto il ciclo scolastico ai sensi del D.P.R. 16.12.1985 e D.P.R. 23.6.1990 n. 202 e comunque fino a revoca che deve essere formalizzata entro i termini previsti dalle norme di legge in vigore.

Ivrea, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_                      **Firma del responsabile del minore** \_\_\_\_\_

Eventuale variazione all'opzione iniziale (successiva all'iscrizione):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ivrea, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_                      **Firma del responsabile del minore** \_\_\_\_\_

Fatto salvo il principio per cui ai bambini già iscritti e frequentanti nel plesso viene garantita la precedenza assoluta (se la domanda di conferma di iscrizione viene presentata entro il termine previsto)

dichiara che il minore di cui sopra è già frequentante nel plesso: \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, inoltre, informato dei criteri di precedenza per l'iscrizione alla scuola dell'infanzia, dichiara sotto la propria responsabilità di trovarsi nelle seguenti condizioni:

1.  alunni portatori di handicap certificati ai sensi della legge 104/92 e successive modifiche residenti nel comune (per il comune di Cascinette e Chiaverano) zona di competenza del plesso (per il comune di Ivrea);
2.  casi segnalati dai servizi sociali;
3.  alunni con fratelli già frequentanti ed iscritti allo stesso plesso per l'anno scolastico successivo residenti nel comune (per il comune di Cascinette e Chiaverano) zona di competenza del plesso (per il comune di Ivrea);
4.  alunni residenti in zona di competenza del plesso richiesto (come da stradario);
5.  alunni con fratelli già frequentanti ed iscritti allo stesso plesso per l'anno scolastico successivo residenti in zona di competenza dell'Istituto (come da stradario);
6.  alunni residenti in zona di competenza dell'Istituto (come da stradario);
7.  alunni residenti in zona di competenza di altri plessi o Istituti aventi fratelli già frequentanti nel plesso richiesto;
8.  alunni residenti in zona di competenza di altri plessi o Istituti aventi genitori che lavorano nel comune (per il comune di Cascinette e Chiaverano) /zona di competenza del plesso richiesto (per il Comune di Ivrea) (criterio di avvicinamento al posto di lavoro).

Inoltre dichiara:

- che il proprio/propria/ figlio/figlia compie 5 anni (nati entro il 31/12/2018)
- che il proprio nucleo familiare è mono genitoriale
- che i genitori lavorano entrambi  
e richiede all'interno di ciascuna categoria di poter godere della
- precedenza di età

In caso di collocamento in lista d'attesa per la scuola richiesta, chiede che il minore sia iscritto in subordine anche nelle seguenti scuole:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_

Ivrea, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del responsabile del minore \_\_\_\_\_