



ISTITUTO COMPRENSIVO DI LONGARONE
scuole dell'infanzia, primaria e secondaria di I° grado
Piazza Mazzolà,1 32013 Longarone Tel. 0437 770209
e_mail: blic82100c@istruzione.it; blic82100c@pec.istruzione.it
sito web: www.comprensivolongarone.info



Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Longarone

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
a.s. 2024/2025**

I sottoscritti _____ padre e madre dell'alunno/a _____

CHIEDONO

l'iscrizione dello/a stesso/a per l'anno scolastico 2024/25 alla scuola dell'Infanzia statale di

- CASTELLAVAZZO con orario dalle 8:00 alle 16:00 (Sede presso la Scuola Lauro)
- LONGARONE "A. Lauro" con orario dalle 8:00 alle 16:00

I sottoscritti richiedono:

- 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

chiedono altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2025**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

Oltre a ciò, i sottoscritti richiedono come **servizio integrativo**:

- Servizio di pre-accoglienza dalle 7.30 alle 8.00.

Il servizio è offerto solo a coloro che dimostrano documentate esigenze di lavoro di entrambi i genitori, con contestuale presentazione della certificazione del datore di lavoro.

Il servizio di post-accoglienza, dalle 16.00 alle 17.15, è a carico delle famiglie ed è effettuato da un ente esterno alla scuola.

L'iscrizione ai servizi di trasporto e mensa si effettuano presso il Comune di Longarone

Spazio per eventuali richieste o notizie utili per la Scuola:

Ai fini dell'iscrizione consapevoli della responsabilità in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero ai sensi della legge 445/00, dichiarano:

che l'alunno/a _____
(cognome e nome)

Codice fiscale (obbligatorio) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

È nato/a a _____ (Prov. _____), il _____

È cittadino/a italiano/a altro (indicare la cittadinanza) _____

È residente a _____ (Prov. _) CAP _____ In via/piazza _n. _____ fraz. _____

Telefono ___ altro recapito telefonico ___ e-mail _____

Ha frequentato l'asilo nido per n. _____ anni/mesi.
(informazione facoltativa e utile per la conoscenza del bambino - Dato richiesto da INVALSI)

È stato sottoposto a vaccinazioni obbligatorie (data facoltativo in relazione alla normativa vigente)

sì no

(si specifica che la mancata regolarizzazione degli adempimenti vaccinali dei minori comporta la decadenza dell'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'art. 3bis., c. 5 del D.L. 73/17, convertito con modificazioni dalla L. 119/17).

Che la composizione del nucleo familiare è la seguente:

Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Grado di parentela

che, nel caso in cui sia in corso un affidamento non congiunto, il/la bambino/a è affidato a _____ nella qualità di _____;

DIETE PER MOTIVI DI SALUTE E/O ETICO-RELIGIOSI _____

(Dato richiesto per l'organizzazione del servizio mensa)

DATA DI ARRIVO PER I BAMBINI NATI ALL'ESTERO _____

(Dato richiesto a fini istituzionali)

CITTADINANZA ALUNNO _____

(Dato richiesto a fini istituzionali)

SI IMPEGNANO A

- ▶ comunicare ogni variazione in relazione allo stato di famiglia dichiarato nella presente autocertificazione;
- ▶ comunicare tempestivamente l'intenzione di non far più frequentare la scuola al figlio;

INOLTRE, DICHIARANO

(Spazio riservato ad ulteriori e specifiche comunicazioni)

Data

(Firma del Padre)

(Firma della Madre)

* 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.

Data

Preso visione *

SONO CONSAPEVOLI CHE

- ✓ l'accoglimento della domanda è subordinato ai vincoli organizzativi determinati dal numero degli alunni richiedenti e dall'organico assegnato all'istituto, nonché alle altre condizioni dettate dalla legge;
- ✓ l'iscrizione al di fuori dei termini temporali prescritti, comporta l'inserimento dell'iscrizione in coda alla lista d'attesa;
- ✓ per le prime due settimane effettive di scuola l'orario sarà dalle 8.00 alle 14.00;
- ✓ l'inserimento dei bambini iscritti al primo anno sarà graduale e cadenzato secondo un calendario che sarà comunicato nei primi giorni di settembre;
- ✓ i bambini anticipatari frequenteranno con orario dalle 8.00 alle 13.00 fino alla fine del mese di dicembre;
- ✓ non è consentita, anche in presenza di disponibilità di posti, l'iscrizione alla scuola dell'infanzia di bambini che compiono i tre anni di età successivamente al 30 aprile 2025;
- ✓ l'Istituto utilizza i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito dei fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ai sensi della normativa vigente.

ALLEGANO alla presente domanda d'iscrizione,

- o n. 1 fotografia formate tessera recente;
- o Fotocopia Tessera Cadice Fiscale dell'alunno/a;
- o Fotocopia Tessera Cadice Fiscale dei genitori;
- o Carta d'identità dei genitori.
- o Elenco delle vaccinazioni effettuate.

Data

(Firma del Padre)

(Firma della Madre)

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 _____

(Firma del Padre)

(Firma della Madre)

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO

DELLA RELIGIONE CATTOLICA - ANNO SCOLASTICO 2024/2025

Alunno/a _____

Scuola _____ Classe _____ Sez. _____

PREMESSO CHE LO STATO ASSICURA L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA NELLE SCUOLE DI OGNI ORDINE E GRADO IN CONFORMITA' ALL'ACCORDO CHE APPORTA MODIFICHE AL CONCORDATO LATERANENSE (ART. 9.2) IL PRESENTE MODULO COSTITUISCE RICHIESTA ALL'AUTORITA' SCOLASTICA IN ORDINE ALL'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE 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

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data

(Firma del Padre)

(Firma della Madre)

DICHIARAZIONE AI FINI DELLA FORMAZIONE DELLE LISTE DI ATTESA

I sottoscritti _____ padre e madre del/la bambino/a
 _____ richiedenti l'iscrizione dello/a stesso/a per l'anno scolastico 2024/2025 alla scuola dell'infanzia _____

CONSAPEVOLI

che qualora il numero delle domande di iscrizione sia superiore al numero dei posti complessivamente disponibili per l'offerta didattica e le strutture dell'Istituto, hanno precedenza le domande di coloro che compiono tre anni di età entro il 31/12/2021.

Gli alunni iscritti sono inseriti in un apposito elenco graduato denominato "lista d'attesa del plesso" con il punteggio determinato da questi criteri.

- ✓ Residenza della famiglia nel territorio di competenza dell'Istituto Punti 6
- ✓ Età:
 - 5 anni Punti 5
 - 4 anni Punti 3
 - 3 anni o meno Punti 1
- ✓ Presenza nella lista d'attesa per tutto l'anno scolastico precedente Punti 3
- ✓ Contemporanea presenza di fratello/sorella iscritto in una scuola dell'Istituto Punti 4
- ✓ Entrambi i genitori occupati nel lavoro Punti 3
- ✓ Situazioni particolari documentate o facilmente riscontrabili: Punti 1-5
- ✓ Iscrizione ad altra scuola dell'Infanzia statale penalità Punti 1

In caso di parità di punteggio è data prevalenza in ordine di preferenza:

- ✓ Residenza della famiglia nel territorio di competenza dell'Istituto,
- ✓ Contemporanea presenza di fratello/sorella iscritto in una scuola dell'Istituto,
- ✓ Data di nascita,
- ✓ Sorteggio.

che, ai sensi della legge 445/00, l'Ufficio è autorizzato a compiere accertamenti in merito alle dichiarazioni effettuate;

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità	Pun ti	Riservato all'ufficio
1. età (*) : a) 5 anni Punti 5		
b) 4 anni Punti 3		
c) 3 anni o meno Punti 1		
2. in lista d'attesa per tutto l'anno scolastico precedente Punti 3		
3. residenza della famiglia nel territorio di competenza dell'Istituto Punti 6		
4. contemporanea presenza di fratello/sorella già frequentante una scuola dell'Istituto Punti 4		
5. entrambi i genitori occupati nel lavoro (**) Punli 3		
6. situazioni particolari documentate o facilmente riscontrabili Punti 1-5		
7. iscrizione ad altra scuola dell'Infanzia statale penalità		
TOTALE		

--	--	--

Nota (*): l'età va riferita al 31.12.2023.

Nota (**): il rapporto di lavoro deve essere documentato.

Data.....

(Firma del Padre)

(Firma della Madre)

I sottoscritti, 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, dichiarano di essere consapevoli 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 (D. Lgs. 196/03 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data.....

(Firma del Padre)

(Firma della Madre)