

**Domanda di iscrizione alla****SCUOLA DELL'INFANZIA****Anno Scolastico 2024/2025****Il/la Sottoscritto/a:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Sesso: M  F  Documento: \_\_\_\_\_ Tipo: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_ Rilasciato il \_\_\_\_\_ da: \_\_\_\_\_In Qualità di: Madre  Padre  Affidatario  Tutore **Residenza**: indirizzo: \_\_\_\_\_ comune: \_\_\_\_\_ prov: \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_ posta elettronica: \_\_\_\_\_

Divorziato/Separato: SI  NO  Affidato congiunto SI  NO **Dati Secondo Genitore**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_

Sesso: M  F In Qualità di: Madre  Padre  Affidatario  Tutore **Residenza**: indirizzo: \_\_\_\_\_ comune: \_\_\_\_\_ prov: \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_ posta elettronica: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**l'iscrizione al plesso  **DON SAVERIO VALERIO**  **H. C. ANDERSEN**  **GIOVANNI PAOLO II** dell'alunno/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Comune o Stato Estero di Nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ Sesso: M  F  orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali, comprensive del servizio mensa (**l'esonero dal servizio mensa sarà concesso esclusivamente per ragioni legate allo stato di salute del minore, documentate da certificato medico**); orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (**attivabile solo al raggiungimento del numero minimo di 18 iscrizioni necessario per l'istituzione della sezione**)**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA FREQUENZA ANTICIPATA** SI  NO 

(per i nati entro il 30 aprile 2022, subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31/12/2021).

**INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**L'alunno intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica: SI  NO 

La scelta operata ha valore per l'intero periodo di frequenza nell'istituto 2° Circolo Didattico "Don Saverio Valerio" e potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare all'attenzione del Dirigente scolastico.

**INFORMAZIONI SULLA FAMIGLIA**

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	GRADO PARENTELA	TITOLO DI STUDIO	PROFESSIONE

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto SI  NO 

Per i bambini stranieri nati all'estero: data di arrivo in Italia: \_\_\_\_\_

Bambino in affidamento ai servizi sociali SI  NO Bambino proveniente da famiglie ove, per motivi diversi, vivano con uno solo dei genitori (celibe/nubile, vedovo/vedova, divorziato/divorziata, separato/separata) SI  NO Bambino con allergie/intolleranze alimentari certificate SI  NO Bambino con familiari (nonni, zii, ecc) residenti nell'area vicino la scuola SI  NO Bambino con disabilità SI  NO

## CRITERI PER L'ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il Consiglio di Circolo, vista la C.M. n. 40055 del 12-12-2023, con la quale si disciplinano le iscrizioni per l'anno scolastico 2024/2025, valutata opportunamente la capacità ricettiva dei plessi di scuola dell'infanzia afferenti al Circolo, delibera n. 25 verbale n. 5 del 28/11/2023, che per l'anno scolastico 2024/25 potranno essere accettate iscrizioni per n. 8 sezioni nel plesso Don Saverio Valerio, n. 4 sezioni nel plesso H. C. Andersen, n.4 sezioni nel plesso Giovanni Paolo II.

In caso di numero di iscrizioni in esubero rispetto alla ricettività dei plessi, sarà stilata una graduatoria per l'ammissione degli alunni che compiono 3 anni di età entro il 31/12/2024, in base ai criteri di seguito specificati:

1. bambini di 4 o 5 anni;
2. alunno con fratelli/sorelle iscritti nello stesso plesso e/o nello stesso Istituto
3. viciniorietà di residenza, posseduta all'atto dell'iscrizione
4. viciniorietà del luogo di lavoro di uno o di entrambi i genitori
5. esaurita la graduatoria degli alunni di leva, si procederà all'ammissione degli alunni anticipatari, ossia che compiono 3 anni di età dopo il 31 dicembre 2024 e comunque entro il 30 aprile 2025, rispettando l'ordine della data di nascita, dal più grande al più piccolo, previa sottoscrizione per accettazione del Regolamento per gli alunni anticipatari (delibera n. 25 del 28/11/2023 del Consiglio di Circolo).

## CRITERI DI NON ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA DI ISCRIZIONE

1. Mancata vaccinazione, come da articolo 3bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.
2. Insufficiente grado di autonomia, sia relativamente all'uso dei servizi igienici, sia al pasto.

## RICHIESTE DA FARE ALLA SCUOLA:

Firme dei genitori\*

\* 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.

## LIBERATORIA PUBBLICAZIONE FOTO/IMMAGINI

I sottoscritti autorizzano il 2° Circolo Didattico "Don Saverio Valerio" a ritrarre il minore di cui sopra in foto e/o video, durante lo svolgimento di attività didattiche e progettuali organizzate dalla scuola, dando il pieno consenso alla possibile diffusione delle stesse su gruppi di classe WHATSAPP, sul sito web della Scuola, su piattaforme digitali online, quotidiani online, reti TV nazionali e locali, social (FACEBOOK, INSTAGRAM, ecc..).

Sollevano la scuola da ogni responsabilità inerente a un uso scorretto dei dati personali forniti e delle foto da parte di terzi.

La presente liberatoria/autorizzazione ha valore per l'intero periodo di frequenza nell'istituto 2° Circolo Didattico "Don Saverio Valerio" e potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare all'attenzione del Dirigente scolastico. La revoca è valida solo per le pubblicazioni e l'utilizzo futuro delle immagini e non comprende le immagini utilizzate e pubblicate fino alla data del ricevimento della revoca stessa. Barrare la dicitura scelta:

AUTORIZZO  NON AUTORIZZO

FIRME DI CONSENSO (entrambi i genitori)

## AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE E VISITE GUIDATE SUL TERRITORIO

I sottoscritti autorizzano il/la proprio/a figlio/a alla partecipazione, in orario scolastico, alle uscite didattiche e alle visite guidate sul territorio. L'autorizzazione sarà valida per l'intero corso di studi. Inserire nel rigo la dicitura scelta:

AUTORIZZO  NON AUTORIZZO

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 \_\_\_\_\_

Presenza visione \*

\* 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.

Gravina in Puglia, \_\_\_\_\_ (data)