



ISTITUTO COMPRENSIVO CHIERI I

P.zza Silvio Pellico, 6 – 10023 CHIERI (TO)

C.F.: 90029510014

Tel. 011.9472218

e-mail: TOIC8AV005@istruzione.it – PEC: TOIC8AV005@pec.istruzione.it

MODULO D'ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA a.s. 2024-25

CELESTINA COSTA

Anno scolastico 2024-2025

sexso M F

Il sottoscritto genitore chiede l'iscrizione del proprio /a figlio/a a codesta scuola dell'infanzia per l'anno scolastico 2024-25 e fornisce a tale scopo i seguenti dati:

Alunno/a:

CognomeNome.....

Luogo di nascita.....prov.....data di nascita.....

Cittadinanza : italiana altra (indicare quale).....

Residenza: cap..... città.....prov.....

Via/c.son.....

telefono (casa).....cell.mamma.....

cell. papà.....

codice fiscale.....

E-mail.....

PRE SCUOLA SI NO

POST SCUOLA SI NO

I servizi elencati sono erogati a domanda individuale

PER L'ISCRIZIONE AL SERVIZIO DI REFEZIONE SCOLASTICA A.S. 2023/2024 SI DOVRA' COMPILARE IL MODELLO REPERIBILE SUL SITO INTERNET COMUNALE:

<http://www.comune.chieri.to.it/scuola-istruzione/iscrizione-refezione>.

PER PERMETTERE AL CONCESSIONARIO CAMST DI ATTIVARE UNA PRIMA BANCA DATI.

CHIERI

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico del _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del ___ bambin _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2024-2025**
(denominazione della scuola)

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 **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

- _l_ bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Firma di autocertificazione* _____
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla 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.

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.

ALLEGATO SCHEDA B

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

Alunno _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

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.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____

Firma* _____

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, 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 comunque condivisa.

Data _____

Scuola _____ Sezione _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

ALLEGATO SCHEDA C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

Allievo _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

B) ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

C) LIBERA ATTIVITÀ DI STUDIO E/O DI RICERCA INDIVIDUALI SENZA ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE (solo per gli studenti degli istituti di istruzione secondaria di secondo grado)

D) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____

Controfirma dei genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, dell'alunno minorenni frequentante un istituto di istruzione secondaria di II grado che abbia effettuato la scelta di cui al punto D), cui successivamente saranno chieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alla modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la c.m. n. 9 del 18 gennaio 1991.

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Data _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d. lgs. 196 d.lgs. 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Informazioni per gli OO. CC.

Padre:

Cognome.....Nome.....

Data nascita..... Luogo.....

Eventuale recapito telefonico del lavoro:.....

Eventuale e-mail.....

Madre:

Cognome.....Nome.....

Data nascita..... Luogo.....

Eventuale recapito telefonico del lavoro:.....

Eventuale E-mail.....

Eventuale altro recapito (nonni, parenti, altro –specificare).....

Data.....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

.....

Firma di autocertificazione*

.....
(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla 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.

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).

PUNTEGGIO DA ATTRIBUIRE PER L'AMMISSIONE ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA DEL COMUNE DI CHIERI ANNO SCOLASTICO 2021/2022	Punti	Riservato ufficio
ALUNNO/A		
a) alunni in situazione di handicap	50	
b) Alunni di cinque anni residenti in CHIERI	30	
c) Alunni di quattro anni residenti in CHIERI	25	
d) Alunni di tre anni (nati entro il 31.12) residenti in CHIERI	20	
e) Alunni in situazione problematiche certificati dal Consorzio dei Servizi Socio Assistenziali.	10	
f) Alunni residenti nella zona di pertinenza del plesso scelto	20	
g) Alunni risultanti in lista d'attesa nel precedente anno scolastico	10	
h) Alunni i cui genitori risultino entrambi lavoratori (anche nel caso di unico genitore lavoratore in famiglie monoparentali)	15	
i) Alunni con fratelli frequentanti lo stesso plesso di scuola dell'infanzia durante lo stesso anno scolastico	6	
l) Alunni in famiglie monoparentali (vedovi, ragazze madri, divorziati o separati)	6	
m) Iscrizione effettuata nei termini stabiliti	5	
n) Frequenza regolare asilo nido (o micronido) Quale?	3	
o) per ciascun figlio appartenente al nucleo familiare purchè inferiore ai 15 anni	1	
PUNTEGGIO ASSEGNATO		
<p>A. SARANNO STILATE LE SEGUENTI GRADUATORIE:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. per i bambini residenti nella zona di ogni scuola dell'infanzia appartenente all'Autonomia. 2. per i fuori circolo residenti nel Comune 3. per i non residenti nel comune 4. per i bimbi nati dal 1° gennaio al 30 aprile saranno stilate graduatorie per mese di nascita. <p>B. qualora nello stilare la graduatoria definitiva si registrino parità di punteggio, sarà data la priorità ai bambini aventi età maggiore.</p> <p>C. l'assenza di 30 giorni non giustificata, comporta il decadimento d'ufficio dell'iscritto</p> <p>D. gli alunni trasferiti da altre scuole dell'infanzia, per cambio di residenza, saranno collocati al 1° posto della lista d'attesa qualora non vi siano posti disponibili.</p> <p>E. i figli di famiglie in attesa della consegna di nuova abitazione hanno diritto all'iscrizione ed alla valutazione relativa alla residenza, dietro presentazione di autocertificazione entro il 31 agosto</p> <p>F. Per i nati dal 1 gennaio al 30 aprile l'inserimento nella scuola dell'infanzia avverrà <u>solo dopo aver esaurite eventuali liste d'attesa degli alunni in regola con l'età (nati 1^ gennaio/31 dicembre) presenti a livello cittadino e qualora le sezioni abbiano un numero di iscritti inferiore a 25 alunni.</u></p>		
<p>VERRANNO EFFETTUATE DELLE VERIFICHE A CAMPIONE SULLA VERIDICITA' DELLE AUTOCERTIFICAZIONI. (ai sensi del DPR N. 445/2000)</p>		

Dichiarano, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informati che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero Della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari...».

Firma genitore _____ Firma addetto segreteria _____

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà
(art. 47, d.P.R. n. 445/2000)**

Il/La
sottoscritto/a _____

(cognome) (nome)
nato/a a _____ (____) il

(luogo)(prov.)
residente

a _____ (____)

(luogo)(prov.)

in via/piazza _____ n.

(indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci,

in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge n. 119 del 31/07/2017, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____

(cognome e nome dell'alunno/a)
nato/a a _____ (____) il

(luogo)(prov.)

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito¹:

- anti-poliomelitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non attuate.

(apporre una crocetta sulle caselle interessate)

¹ Da non compilare nel caso sia stata presentata copia del libretto di vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.

Il/la sottoscritto/a – nel caso in cui non abbia già provveduto – si impegna a consegnare, **entro il 10 marzo 2021**, la documentazione comprovante quanto dichiarato.

Chieri, _____
(luogo, data)

Il Dichiarante

Ai sensi dell'articolo 38, d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'Ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore.

Ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti e, secondo quanto previsto dall'articolo 48 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, saranno utilizzati esclusivamente per gli adempimenti richiesti dal decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73.