



UNIONE EUROPEA

# ISTITUTO COMPRENSIVO

## BRIGATA SASSARI

Via Mastino, 6 - Tel. 079 2845274

### SASSARI



MI

#### **DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA – A.S. 2023/ 2024**

**Al Dirigente Scolastico**

      sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore,  
(cognome e nome)  
non avendo presentato domanda di iscrizione presso altra scuola,

#### **CHIEDE**

l'iscrizione del    bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a.s. 2023-24  
(denominazione della scuola)

#### **CHIEDE** altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per chi compie 3 anni entro il 30 aprile 2024) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023.

*Si rammenta, infatti che, "l'ammissione dei bambini alla frequenza anticipata è condizionata, ai sensi dell'art. 2 comma 2 del Regolamento di cui al D.P.R. 20 marzo 2009, n.89:*

- *alla disponibilità dei posti e all'esaurimento di eventuali liste di attesa;*
- *alla disponibilità di locali e dotazioni idonei sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;*
- *alla valutazione pedagogica e didattica, da parte del collegio dei docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza":* acquisizione della autonomia personale.

      sottoscritt\_, quindi, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia è consapevole che l'autonomia personale del bambino è condizione imprescindibile per poter accogliere i bambini nelle sezioni della scuola statale e che la frequenza scolastica avverrà secondo i seguenti tempi e modalità di accoglienza (delibera del Consiglio di Istituto n°70 del 07/12/2022):

dal mese di settembre 2023, sempreché l'autonomia personale sia acquisita; valutazione su cui dovrà esprimersi favorevolmente il team docente, possibilmente, entro la prima settimana di frequenza.

Firma \_\_\_\_\_



UNIONE EUROPEA

# ISTITUTO COMPrensIVO

## BRIGATA SASSARI

Via Mastino, 6 - Tel. 079 2845274

## SASSARI



MI

### RICHIESTA DI TEMPO SCUOLA

l sottoscritt \_\_\_\_\_, sulla base delle opportunità offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti, che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, **chiede che l propri figl possa, in ordine preferenziale, essere assegnato a classi con la organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate:**

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali,  
**dal lunedì al venerdì (8,00 – 16,00)**. Possibilità di uscita entro le 14.15, **dietro motivata richiesta**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino,  
**dal lunedì al venerdì (8,00 – 13,00)**

**MENSA SCOLASTICA**. Chi intende fruire della mensa è tenuto a completare la pratica con la formalizzazione dell'iscrizione del servizio, non appena il Comune lo richiederà, di norma nel mese di maggio.

Firma del genitore

### DICHIARAZIONE DI PREFERENZA

l sottoscritt \_\_\_\_\_, sulla base delle opportunità offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti, che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, **dichiara di possedere il/i seguente/i criterio/i di preferenza per l'ammissione del propri figl che saranno utilizzati dalla scuola, in ordine di priorità, in caso di eccedenza di richieste di iscrizione rispetto alla disponibilità dei posti:**

Criterio Infanzia	Punti
1. Residenza nell'ambito territoriale di competenza della scuola; (in caso di concorrenza prevale il principio della maggiore vicinanza all'Istituto)	160
2. Presenza di fratelli o sorelle frequentanti la scuola:	
a. stesso edificio	80
b. diversi edifici	80
3. Alunno con almeno un genitore che lavora nelle vicinanze della scuola;	45
4. Genitori che lavorano entrambi;	40
5. Famiglia numerosa;	20
6. Età (alunni di 4 e 5 anni);	10
6. Altro: <b><u>(da autocertificare)</u></b>	5

Firma del genitore

### 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 (articolo 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**

Firma : \_\_\_\_\_



UNIONE EUROPEA

# ISTITUTO COMPRENSIVO

## BRIGATA SASSARI

Via Mastino, 6 - Tel. 079 2845274

## SASSARI



MI

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

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, di cui al regolamento definito con decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.35

### INFORMAZIONI INTEGRATIVE PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunno \_\_\_\_\_

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

1. Attività didattiche formative
  2. Attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
  3. Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica
- (La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n.35

### INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

Il sottoscritt \_\_\_\_\_, sulla base delle opportunità offerte dalla scuola, fornisce ulteriori informazioni utili per un miglior inserimento scolastico del \_\_ propri \_\_ figl\_\_:

#### **RIGUARDANTI L'ALUNNO/A**

Asilo nido frequentato \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ Per numero anni \_\_\_\_\_

Fratelli iscritti e frequentanti questa istituzione scolastica:

	cognome	nome	scuola e classe frequentata
1)	_____	_____	_____
2)	_____	_____	_____
3)	_____	_____	_____
4)	_____	_____	_____

#### **RIGUARDANTI LA FAMIGLIA**

##### **Padre:**

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

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

Eventuale recapito telefonico del lavoro .....

##### **Madre:**

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

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

Eventuale recapito telefonico del lavoro .....

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

Indirizzo e n° telefonico .....

Note: .....

Firma del genitore



UNIONE EUROPEA

# ISTITUTO COMPRENSIVO

## BRIGATA SASSARI

Via Mastino, 6 - Tel. 079 2845274

# SASSARI



MI

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

-   1     bambin   \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_ Via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail. \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  no

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì, **i genitori devono presentare la seguente documentazione (alternativamente):**

- attestazione delle vaccinazioni effettuate rilasciata dall'ASL;
- certificato vaccinale rilasciato dall'ASL o copia del libretto vaccinale vidimato dall'ASL;
- copia della richiesta di vaccinazione.

La documentazione da presentare in caso di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni è la seguente (alternativamente):

- attestazione del differimento o dell'omissione delle vaccinazioni per motivi di salute redatta dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del servizio sanitario nazionale;
- attestazione di avvenuta immunizzazione a seguito di malattia naturale, rilasciata dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta del SSN, oppure copia della notifica di malattia infettiva rilasciata dalla azienda sanitaria locale competente verificata con analisi sierologica.

### Firma di autocertificazione

\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) - da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

Il sottoscritto 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).

Sassari, \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n.305