

## Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Sassuolo 4<sup>a</sup> OVEST

ISCRIZIONE alle SCUOLE dell'INFANZIA STATALI di SASSUOLO - a.s. 2023/2024

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di padre  madre  tutore

CHIEDE l'iscrizione alla scuola dell'Infanzia Statale, dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE:** \_\_\_\_\_

| I.C. SASSUOLO 1 <sup>a</sup> EST        | I.C. SASSUOLO 2 <sup>a</sup> NORD | I.C. SASSUOLO 3 <sup>a</sup> SUD    | I.C. SASSUOLO 4 <sup>a</sup> OVEST      |
|---|-----------------------------------|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> CENTRO STORICO | <input type="checkbox"/> S. CARLO | <input type="checkbox"/> DON MILANI | <input type="checkbox"/> W. DISNEY      |
| <input type="checkbox"/> S. AGOSTINO    | <input type="checkbox"/> ANDERSEN | <input type="checkbox"/> CALVINO    | <input type="checkbox"/> P. PAN QUATTR. |
| <input type="checkbox"/> P. P. BRAIDA   |                                   |                                     | <input type="checkbox"/> RODARI         |

I genitori, nella domanda, indicheranno il plesso di preferenza e dovranno necessariamente esprimere anche una seconda e terza preferenza 1=prima scelta; 2=seconda scelta; 3= terza scelta. Nel caso in cui i posti relativi alla prima scelta non fossero più disponibili, l'iscrizione passerà automaticamente al plesso indicato con la seconda scelta. **Si possono esprimere fino ad un massimo di 3 preferenze.**

Dati identificativi dell'alunno /a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ sesso M - F

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Eventuali altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

Residenza \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

(Solo se diverso dalla residenza)

Nazionalità \_\_\_\_\_ Anno di arrivo in Italia, se nato all'estero \_\_\_\_\_

RICHIESTA FREQUENZA ORARIO : ANTIMERIDIANO

GIORNATA INTERA

Dati identificativi PADRE :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ e-mail **obbligatoria** \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

Residenza (solo se diversa dall'alunno/a) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Ditta Lavoro \_\_\_\_\_ tel. lavoro \_\_\_\_\_

Dati identificativi MADRE :

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ e-mail **obbligatoria** \_\_\_\_\_

Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

Residenza (solo se diversa dall'alunno/a) \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Ditta lavoro \_\_\_\_\_ tel. lavoro \_\_\_\_\_

La propria famiglia convivente è composta oltre all'alunno da fratelli/sorelle:

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

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

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

(Cognome e Nome)

(Luogo e Data di Nascita)

**Si segnala che, ai sensi dell'art.3, del Decreto Legge n.73 del 07 giugno 2017, convertito con modificazione dalla legge 31 luglio 2017 n.119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale", per la scuola dell'infanzia la vaccinazione costituisce obbligo per l'accesso.**

- E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO
- Esonero ..... SI NO
- Appuntamento con AUSL ..... SI NO DATA .....

E' affetto/a da patologie croniche: SI NO

(Diabete, convulsioni, allergie gravi, intolleranze alimentari, asma bronchiale- specificare patologia) \_\_\_\_\_

**La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico a cui si riferisce:**

|   |                          |
|---|--------------------------|
| Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica     | <input type="checkbox"/> |
| Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica | <input type="checkbox"/> |

(In questo caso la scuola garantisce un'attività alternativa)

Considerato che l'ammissione alla scuola è condizionata dal numero dei posti disponibili e che pertanto la scuola provvederà a formare una graduatoria :

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ fornisce sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/68 e legge 127/97, le seguenti ulteriori notizie per la formazione della graduatoria di ammissione alla frequenza:

**INDICARE LA DESTINAZIONE DEGLI ISCRITTI SECONDO LE SEGUENTI CATEGORIE:**

- 1^ **precedenza** alunni con certificazione disabilità L. 104/92 o con segnalazione di disagio individuale o familiare a cura del servizio Tutela Minori;
- 2^ **alunni** che hanno già frequentato le scuole dell'Istituto Comprensivo;
- 3^ **residenti** nell'ambito territoriale dell'Istituto Comprensivo;
- 4^ **non residenti nell'ambito** territoriale dell'Istituto Comprensivo ma residenti a Sassuolo;
- 5^ **residenti fuori Comune**

| PUNTI assegnati all'interno di ogni categoria:  |   |          |
|---|---|----------|
| - Frequenza al nido d'infanzia (anche privato) per almeno 5 mesi: (indicare nome e luogo _____)   | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no         | 10 punti |
| - padre occupato in attività lavorativa:  | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no         | 10 punti |
| - madre occupata in attività lavorativa:  | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no         | 10 punti |
| - avere uno o più fratelli frequentanti lo stesso plesso scolastico a.s. 2023-2024:   | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no n. ____ | 5 punti  |
| - per ogni fratello con età pari o inferiore ai 3 anni (alla data di scadenza iscrizioni 30/01/2023)  | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no n. ____ | 3 punti  |
| - per ogni fratello con età compresa tra i 4 ai 6 anni (alla data di scadenza iscrizioni 30/01/2023)  | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no n. ____ | 2 punti  |
| - per ogni fratello con età compresa dai 7 ai 14 anni (alla data di scadenza iscrizioni 30/01/2023)   | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no n. ____ | 1 punti  |
| - presenza di un solo genitore:<br>(causa decesso del coniuge, o per affidamento esclusivo, esclusa la separazione)   | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no         | 30 punti |
| - grave infermità (oltre il 74% con certificato ASL, <u>non è valida l'autocertificazione</u> ) del genitore o fratello convivente (da comprovare con lo stato di famiglia) | <input type="checkbox"/> sì <input type="checkbox"/> no         | 30 punti |
| <b>TOTALE PUNTI</b>   |   |          |

**L'ordine di presentazione della domanda non influisce sul punteggio.**

- Il genitore tempestivamente si impegna a comunicare l'accettazione del proprio/a figlio/a presso altro Istituto.

**Attivazione servizio Pago in Rete:** autorizzazione ad associare il codice fiscale del tutore/genitore all'alunno/a all'interno di Pago in Rete. La presente autorizzazione è valida per l'intero ciclo di istruzione, fatta salva la possibilità di revoca da parte di chi esercita la potestà genitoriale. C.F. tutore/genitore.

- **Dal 15 Settembre al 30 Settembre 2023**, comunicare le eventuali assenze per motivi diversi da quelli di salute. Nel caso di mancata frequenza nel suddetto periodo, la scuola contatterà con telefonata o fonogramma la famiglia in base ai numeri riportati sulla domanda di iscrizione. In caso di mancata risposta, **dal 2 Ottobre 2023**, l'alunno verrà depennato e la scuola procederà all'inserimento di un altro alunno con diritto di precedenza sulla graduatoria d'Istituto; così si procederà a depennare gli alunni che risulteranno assenti nell'arco dell'anno, per più di due mesi consecutivi non giustificati da problematiche di salute.

- La scuola si riserva di effettuare controlli a campione per verificare la veridicità delle dichiarazioni fornite ai sensi dell'art.71 del .P.R.n.445/2000.

- Le graduatorie provvisorie saranno pubblicate all'Albo dell'Istituto Comprensivo dal 6 Marzo 2023

- Entro il 15 Marzo 2023 potrà essere inoltrato al Dirigente Scolastico eventuale reclamo scritto relativo al punteggio attribuito.

Le graduatorie definitive verranno pubblicate dal 07 Aprile 2023.

I dati personali forniti dalla presente domanda saranno trattati nel rispetto del Regolamento UE 679/2016.

Firma dei genitori:

Sassuolo li \_\_\_\_\_

Padre \_\_\_\_\_

Madre \_\_\_\_\_