

**ISTITUTO COMPRENSIVO - TE 2 - "SAVINI-SAN GIUSEPPE-SAN GIORGIO"**  
**DOMANDA DI ISCRIZIONE CLASSE 1ª SCUOLA PRIMARIA "SAN GIORGIO"**  
**A.S. 2022/2023 - CODICE MECCANOGRAFICO TEEE83303A**

**Il Sottoscritto**

Cognome	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
Nome	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
Data di nascita	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Cittadinanza	<input style="width: 60px;" type="text"/>	Provincia	<input style="width: 30px;" type="text"/>
Comune o Stato Estero di Nascita	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
Sesso	<input style="width: 30px;" type="text"/>	Codice Fiscale	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
Documento:	Tipo	<input style="width: 150px;" type="text"/>	Numero	<input style="width: 150px;" type="text"/>			
<b>In Qualità di</b>	Genitore	<input style="width: 30px;" type="text"/>	Affidatario	<input style="width: 30px;" type="text"/>	Tutore	<input style="width: 60px;" type="text"/>	
<b>Residenza</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
	indirizzo						
	<input style="width: 150px;" type="text"/>		<input style="width: 60px;" type="text"/>		<input style="width: 60px;" type="text"/>		
	comune		c.a.p.		prov.		
<b>Domicilio</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
(solo se diverso dalla residenza)	indirizzo						
	<input style="width: 150px;" type="text"/>		<input style="width: 60px;" type="text"/>		<input style="width: 60px;" type="text"/>		
	comune		c.a.p.		prov.		
<b>Contatti</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
	<input style="width: 150px;" type="text"/>		<input style="width: 150px;" type="text"/>				
	indirizzo e-mail principale		secondo indirizzo e-mail				
	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
	recapito telefonico (rete fissa o cellulare)		altro recapito telefonico				

**CHIEDE**  
**L'iscrizione alla classe prima dell'alunno/a**

Cognome	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
Nome	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
Data di nascita	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px;" type="text"/>	Cittadinanza	<input style="width: 60px;" type="text"/>	Provincia	<input style="width: 30px;" type="text"/>
Comune o Stato Estero di Nascita	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
Sesso	<input style="width: 30px;" type="text"/>	Codice Fiscale	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
<b>Residenza</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
	indirizzo						
	<input style="width: 150px;" type="text"/>		<input style="width: 60px;" type="text"/>		<input style="width: 60px;" type="text"/>		
	comune		c.a.p.		prov.		
<b>Domicilio</b>	<input style="width: 100%;" type="text"/>						
(solo se diverso dalla residenza del Genitore)	indirizzo						
	<input style="width: 150px;" type="text"/>		<input style="width: 60px;" type="text"/>		<input style="width: 60px;" type="text"/>		
	comune		c.a.p.		prov.		

Scuola di provenienza

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata

SI  NO

Riferita solo a coloro che compiono il sesto anno di età nel periodo compreso tra il 1° Gennaio ed il 30 Aprile 2022

Alunno/a con disabilità

SI  NO

Alunno/a con DSA

SI  NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC)

SI  NO

Ai sensi della legge 104/92 e della legge 170/2010, in caso di alunno/a, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

### Tempi Scuola per la scuola TEEE83303A - S. GIORGIO

27 ORE SETTIMANALI

TEMPO SCUOLA ATTIVATO NEGLI ANNI PRECEDENTI

### Scelta dell'insegnamento della religione cattolica

Insegnamento della religione cattolica

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica \*

SI  NO

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, c. 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, compresi quindi gli Istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o no avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

La scelta delle attività alternative alla religione potrà essere effettuata in una apposita sezione di "Iscrizioni on line" nel periodo 31 maggio 2021 - 30 giugno 2021, accedendo con le stesse credenziali,

\* Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato dalla 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".

Nelle sezioni seguenti vengono riportate informazioni ritenute necessarie dalla scuola per il raggiungimento di specifici obiettivi inseriti nel Piano Triennale dell'Offerta Formativa (PTOF)

Dati Genitore che non ha eseguito la registrazione per l'iscrizione on line

Cognome

Nome

Data di nascita  Cittadinanza  Provincia

Comune o Stato Estero di Nascita

Sesso  Codice Fiscale

Residenza

indirizzo  
 comune  c.a.p.  prov.

**Contatti**

indirizzo e-mail principale  recapito telefonico (rete fissa o cellulare)

**Informazioni sulla Famiglia**

Informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi scolastici a favore degli alunni (ad es. deleghe per il ritiro degli alunni, elezioni organi collegiali, ecc.)

La propria Famiglia Convivente è Composta, oltre allo Studente da: \*

Cognome	Nome	Data di Nascita	Grado di Parentela
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Non riportare i dati già inseriti nelle sezioni precedenti relative al primo e secondo genitore (se presente)

---

**Ulteriori Informazioni da Richiedere alla Famiglia**

CONSENSO RIPRESE AUDIO/VIDEO

**Nota**

Rispondere ACCONSENTO/ NON ACCONSENTO

**Motivazione**

Il genitore rilascia il consenso, valido per il quinquennio, per effettuare riprese del /della proprio/a figlio/a, nel contesto didattico e non, comunque in situazione didattica (attività varie e progetti), ai fini della raccolta di documentazioni, come da informativa pubblicata sul sito, area Privacy.

CONSENSO VISITE DIDATTICHE SENZA SCUOLABUS

**Nota**

Rispondere ACCONSENTO/ NON ACCONSENTO

**Motivazione**

Il genitore rilascia il consenso, valido per il quinquennio, per far partecipare il/la proprio/a figlio/a a tutte le visite didattiche programmate dagli insegnanti durante l'anno scolastico che non prevedono l'uso dello scuolabus.

EVENTUALI PREFERENZE

**Nota**

Le preferenze verranno esaminate, ma non saranno vincolanti nella formazione delle classi.

**Motivazione**

Indicare preferenze di compagni o di sezione. **Sarà presa in considerazione una sola preferenza.**

---

**Informazioni sull'alunno/a**Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affidamento ai servizi sociali SI  NO Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore SI  NO Alunno/a con almeno un genitore che lavora nelle vicinanze della scuola SI  NO Alunno/a il cui nucleo familiare (o di uno dei genitori affidatari o del tutore) sia residente nel "Bacino di utenza" della scuola nell'area vicino alla scuola SI  NO Alunno/a appartenente a famiglia numerosa (almeno tre figli oltre l'alunno da iscrivere) SI  NO 

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso Istituto e classe frequentata

Altri fratelli/sorelle frequentanti Istituti nella stessa zona della scuola

Alunno/a proveniente da scuole dell'infanzia dello stesso Istituto SI  NO

---

**Altri servizi offerti**

DOPO-SCUOLA	Servizio per lo svolgimento di compiti a carico dei genitori anche con educatori specializzati nell'intervento sui DSA. Orario 14:30-16:30 dal lunedì al venerdì (secondo le richieste dei genitori)	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
POST-SCUOLA	Servizio a carico dei genitori dal lunedì al venerdì dal termine delle lezioni fino alle ore 14:30; sabato: dal termine delle lezioni alle ore 14:00	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
PRE-SCUOLA	Servizio a carico dei genitori dal lunedì al sabato dalle ore 7:30 fino all'inizio delle lezioni.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SETTIMANA CORTA	Attivazione di una classe 1^ con orario dal lunedì al venerdì 8:30-13:10 e 2 rientri pomeridiani: martedì (fino alle ore 16:00) e giovedì (fino alle ore 15:30) Sarà attivata solo se sarà disponibile l'organico e con un numero di iscritti non inferiore alle 20 unità.	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
SPORTELLLO PSICOLOGICO	Servizio gratuito per alunni e famiglie	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

---

---

## Criteria per l'accoglimento delle domande

Le richieste di informazioni sono finalizzate esclusivamente all'accoglimento delle domande di iscrizione o all'attribuzione di eventuali precedenza o punteggi nelle graduatorie/liste di attesa definite con delibera del Consiglio di Istituto 3 del 20/12/2016

- precedenza ai bambini disabili, laddove le situazioni lo consentano;
- frequenza, presso la scuola richiesta, di fratelli e sorelle;
- aver frequentato le scuole dell'infanzia dell'Istituto Comprensivo;
- aver frequentato le sezioni delle scuole dell'infanzia della "Piccola Casa" e della "Gemma Marconi";
- frequenza di fratelli o sorelle nelle scuole dell'Istituto;
- vicinanza dell'abitazione rispetto alla scuola richiesta;
- per i residenti del Comune, vicinanza della scuola richiesta rispetto alla sede di lavoro di uno dei genitori;
- per i residenti fuori Comune, vicinanza della scuola richiesta rispetto alla sede di lavoro di uno dei genitori;
- residenti fuori Comune senza il requisito della sede di lavoro;
- inserimento non superiore a 5 bambini provenienti dalle stesse sezioni della scuola dell'infanzia;
- accoglimento delle preferenze espresse dai genitori solo per motivi rilevabili dal modello di iscrizione e sottoposti al vaglio della commissione.

---

## Contatti della Scuola

Nome Cognome	Posta elettronica	Telefono
Marco Crescia	<a href="mailto:teic833006@istruzione.it">teic833006@istruzione.it</a>	0861/244208
Lina Trasatti	<a href="mailto:teic833006@istruzione.it">teic833006@istruzione.it</a>	0861/244208

---

## Giorni di Consulenza

Giorno	Apertura	Chiusura
Lunedì	09:00	13:00
Martedì	15:00	17:00
Mercoledì	09:00	13:00
Giovedì	15:00	17:00
Venerdì	09:00	13:00
Sabato	09:00	13:00

---

Link sito web d'Istituto

[www.icsavinisangiuseppesangiorgio.edu.it](http://www.icsavinisangiuseppesangiorgio.edu.it)

Link ai Servizi Comunali

<http://www.comune.teramo.it>