DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA
Anno Scolastico 2023/2024

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO "SAVINI – SAN GIUSEPPE – SAN GIORGIO"
Piazza Aldo Moro, 45 - Teramo

__ l __ sottoscritt_ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

_____
Cognome e Nome

cellulare _____ indirizzo e-mail _____

dell'alunn__ _____
Cognome e Nome

C H I E D E

☐ l'iscrizione dell__ stess___ alla sezione ____ plesso _____ per l'anno scolastico 2023/2024

☐ di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2021) subordinatamente alla disponibilità dei posti

☐ la riconferma alla sezione ____ plesso _____ per l'anno scolastico 2023/2024

A tal fine dichiara, in base alle norme di snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L'alunn__

_____ _____
Cognome e Nome codice fiscale

- è nat__ a _____ il _____
- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____
- per i bambini stranieri nati all'estero si richiede la data di arrivo in Italia e la lingua parlata in famiglia _____
- è residente a _____ (Prov.___) in Via/Piazza_____
- telefono _____
- proviene dall'asilo nido_____
- che la propria famiglia convivente è composta da:

(Cognome e Nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)

Informazioni sull'Alunno/a

- fratelli e/o sorelle frequentanti altri plessi dell'Istituto ☐ Sì ☐ No
- appartiene a nucleo familiare con almeno tre figli iscritti nell'Istituto che usufruiscono del trasporto e/o mensa ☐ Sì ☐ No
- mezzo di trasporto utilizzato per raggiungere la scuola ☐ pubblico ☐ privato
- ha familiari (nonni o zii) residenti nell'area limitrofa alla scuola ☐ Sì ☐ No
- è in affido ai servizi sociali ☐ Sì ☐ No
- ha genitori separati o divorziati ☐ Sì ☐ No
- è in affido congiunto ☐ Sì ☐ No
  (se l'affido non è congiunto, si deve perfezionare la domanda di iscrizione con la relativa documentazione).
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ Sì ☐ No
- è soggetto ad intolleranze o allergie alimentari ☐ Sì ☐ No
- è portatore di disabilità ☐ Sì ☐ No

Data _____ _____

Firma di autocertificazione (legge 15/98, 127/97, 131/98) da sottoscrivere al momento della domanda all'impiegato della scuola.

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 30.06.2003, n°196).

Data _____ Firma _____

Scelta dell'insegnamento della religione cattolica

___l__ sottoscritt__ _____ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.9.2 del concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985),

CHIEDE

che _____l___propri___ figli___ possa

☐ avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

☐ **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

avvalendosi di attività didattiche alternative

Data _____ Firma_____

Il/La sottoscritto/a _____ rilascia il consenso 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

  ☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

- effettuare riprese del/della proprio/a figlio/a, nel contesto scolastico e non, comunque in situazione didattica (attività varie e progetti), ai fini della raccolta di documentazioni, come da informativa pubblicata sul sito istituzionale, area Privacy

  ☐ ACCONSENTO ☐ NON ACCONSENTO

Data _____ Firma_____

Attività e Progetti Offerti dalla Scuola

PERCORSI EDUCATIVO-DIDATTICI DI ARRICCHIMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA

- artistico-museali
- multimediali
- espressivo-musicali
- psico-motori
- di progettazione e manipolazione
- ambientali / di cittadinanza
- di accoglienza e continuità
- teatrali

PARTECIPAZIONE A

- manifestazioni culturali e iniziative legate al territorio
- uscite sul territorio e visite guidate

ATTIVITA' DI ARRICCHIMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA CON LABORATORI DI LINGUA INGLESE condotti da docenti specializzati (riservato ai bambini di cinque anni).

Data _____ Firma_____

Criteri per l'accoglimento delle domande

Delibera n. 3 del 20/12/2016
I criteri sono stati recepiti nel Regolamento d'Istituto vigente:

- conferme;
- precedenza ai bambini disabili, laddove le condizioni lo consentano;
- frequenza, preso la scuola richiesta, di fratelli o sorelle;
- frequenza di fratelli o sorelle nelle scuole dell'Istituto;
- vicinanza dell'abitazione rispetto alla scuola richiesta;
- per i residenti nel Comune, vicinanza della scuola richiesta rispetto alla sede di lavoro di uno dei genitori;
- particolari situazioni familiari, ad esempio mancanza di uno o di entrambi i genitori;
- per i 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;
- ammissione di neo-iscritti con presentazione della domanda nei termini stabiliti dalla normativa in vigore;
- inserimento non superiore a 3 anticipatari per ogni sezione.

Le sezioni potranno essere miste o per fascia d'età ed equilibrate nel numero.
PREFERENZE ESPRESSE SULLA BASE DEL PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA

SCUOLA DELL'INFANZIA "SAN GIUSEPPE"
TEMPO SCUOLA (barrare la casella che interessa)
- ☐ 7:45 – 16:15 dal lunedì al venerdì
- ☐ 8:00 – 16:15 dal lunedì al venerdì
- ☐ 7:45 – 11:45/11:50 dal lunedì al venerdì (senza refezione)
- ☐ 8:00 – 11:45/11:50 dal lunedì al venerdì (senza refezione)
- ☐ 7:45 – 14:00/14:30 dal lunedì al venerdì
- ☐ 8:00 – 14:00/14:30 dal lunedì al venerdì

SCUOLA DELL'INFANZIA "G. LETTIERI" (VIA DIAZ)
TEMPO SCUOLA (barrare la casella che interessa)
- ☐ 7:45 – 16:15 dal lunedì al venerdì
- ☐ 8:00 – 16:15 dal lunedì al venerdì
- ☐ 7:45 – 12:15/12:20 dal lunedì al venerdì (senza refezione)
- ☐ 8:00 – 12:15/12:20 dal lunedì al venerdì (senza refezione)
- ☐ 7:45 – 14:00/14:30 dal lunedì al venerdì
- ☐ 8:00 – 14:00/14:30 dal lunedì al venerdì

SCUOLA DELL'INFANZIA "C. SARTI" – PIANO DELLA LENTA
TEMPO SCUOLA
- ☐ 7:45 – 16:15 dal lunedì al venerdì
- ☐ 8:00 – 16:15 dal lunedì al venerdì
- ☐ 7:45 – 12:15 dal lunedì al venerdì (senza refezione)
- ☐ 8:00 – 12:15 dal lunedì al venerdì (senza refezione)
- ☐ 7:45 – 14:30 dal lunedì al venerdì
- ☐ 8:00 – 14:30 dal lunedì al venerdì

Data _____ Firma_____

_l_ sottoscritt_, 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 Presa 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.

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO "SAVINI – SAN GIUSEPPE – SAN GIORGIO"
Piazza Aldo Moro, 45 - Teramo

Alunno/a _____

__l__ sottoscritt__ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

_____
Cognome e Nome

chiede

l'ammissione alla frequenza anticipata (riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2024 ed il 30 aprile 2024):

☐ si ☐ no

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza dei/delle bambini/e non anticipatari e all'esaurimento delle liste di attesa.

Data _____ Firma_____