

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

Anno Scolastico 2024/2025

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

CHIEDE

- l'iscrizione dell'__ stess__ alla sezione ____ plesso _____ per l'anno scolastico 2024/2025
- di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità dei posti
- la riconferma alla sezione ____ plesso _____ per l'anno scolastico 2024/2025

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. 6 del 18/12/2023

Nel caso in cui le domande d'iscrizione siano superiori alla capienza dei singoli plessi/sedi dell'Istituto verranno in via prioritaria accettate le richieste di coloro che hanno:

- residenza Comune;
- residenza nei pressi della sede prescelta;
- bambino con bisogni speciali (L 104/1992);
- bambini con età maggiore (anno di nascita);
- un fratello frequentante la stessa sede di Scuola dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo;
- un fratello frequentante la Scuola Primaria/la Scuola Secondaria dell'Istituto.

I criteri sopra elencati sono disposti in ordine gerarchico.

A parità di requisiti si procederà al sorteggio.

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 _____

I 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 _____

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.

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 2025 ed il 30 aprile 2025):

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 _____