

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

Anno Scolastico 2026/2027

Al Dirigente Scolastico

ISTITUTO COMPRENSIVO "SAVINI – SAN GIUSEPPE – SAN GIORGIO"

Piazza Aldo Moro, 45 - Teramo

__ l __ sottoscritt__	_____
	Cognome e Nome
nato/a a _____	Prov. _____ il _____
cittadinanza _____	Codice Fiscale _____ Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
residente a _____	Prov. _____ Via _____
cellulare _____	indirizzo e-mail _____
dell'alunn__	_____
	Cognome e Nome
in qualità di	<input type="checkbox"/> genitore <input type="checkbox"/> affidatario <input type="checkbox"/> tutore
	CHIEDE
<input type="checkbox"/>	l'iscrizione dell__ stess__ alla sezione _____ plesso _____ per l'anno scolastico 2026/2027
<input type="checkbox"/>	di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2024) subordinatamente alla disponibilità dei posti
<input type="checkbox"/>	la riconferma alla sezione _____ plesso _____ per l'anno scolastico 2026/2027

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
è nato/a a _____	Prov. _____ il _____
cittadinanza _____	Codice Fiscale _____ Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
residente a _____	Prov. _____ Via _____
▪	è cittadino <input type="checkbox"/> italiano <input type="checkbox"/> altro (indicare quale) _____
▪	per i bambini stranieri nati all'estero si richiede la data di arrivo in Italia e la lingua parlata in famiglia _____
▪	proviene dall'asilo nido _____

- che la propria famiglia convivente è composta, oltre allo studente, 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 affidamento ai servizi sociali Sì No
- ha genitori separati o divorziati Sì No
- è in affidamento congiunto Sì No
(se l'affidamento 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.

Dati altro genitore per registro elettronico

Cognome e Nome

nato/a a _____ Prov. _____ il _____

cittadinanza _____ Codice Fiscale _____ Sesso M F

residente a _____ Prov. _____ Via _____

cellulare _____ indirizzo e-mail _____

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 _____

Eventuali preferenze – Le preferenze verranno esaminate, ma non saranno vincolanti nella formazione delle sezioni

Compagni (al massimo due con preferenza reciproca) _____

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
- STEM
- 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 _____

 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 _____
Cognome e Nome

__I__ sottoscritt__ genitore affidatario 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 2027 ed il 30 aprile 2027):

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 _____