

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Sassuolo 1 CENTRO EST

ISCRIZIONE alle SCUOLE dell'INFANZIA STATALI di SASSUOLO - a.s. 2024/2025

Il sottoscritto _____ in qualità di padre madre tutore

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

CODICE FISCALE ALUNNO/A _____

I.C. SASSUOLO 1^EST		I.C. SASSUOLO 2^ NORD		I.C.SASSUOLO 3^ SUD		I.C.SASSUOLO 4^ 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"/> PETER PAN 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 da quella dell'alunno/a) _____ (Prov) _____ Via _____

Ditta Lavoro _____ tel. lavoro _____

Dati identificativi MADRE :

Cognome _____ Nome _____ e-mail (obbligatoria) _____

Nata a _____ il _____ nazionalità _____

Residenza (solo se diversa da quella dell'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 di accesso.

Si chiede inoltre di segnalare, al momento dell'accoglimento della domanda, eventuali patologie.

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 SI
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica NO
(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^ residenti** nell'ambito territoriale dell'Istituto Comprensivo.

- **3^ NON residenti** nell'ambito territoriale dell'Istituto Comprensivo ma nel Comune di Sassuolo.

- **4^ residenti fuori Comune**

PUNTI assegnati all'interno di ogni categoria:

- frequenza nido d'infanzia (anche privato) per almeno 5 mesi:
(indicare nome e luogo _____) si no 10 punti _____
- padre occupato in attività lavorativa: si no 10 punti _____
- madre occupata in attività lavorativa: si no 10 punti _____
- avere uno o più fratelli frequentanti lo stesso plesso scolastico: si no n. _____ 5 punti _____
- per ogni fratello con età pari o inferiore ai 3 anni (alla data di scadenza iscrizioni): si no n. _____ 3 punti _____
- per ogni fratello con età compresa tra i 4 e i 6 anni " " " : si no n. _____ 2 punti _____
- per ogni fratello con età compresa tra i 7 e i 14 anni " " " : si no n. _____ 1 punti _____
- presenza di un solo genitore:
(a causa della morte del coniuge, o per affidamento esclusivo, esclusa la separazione) si no 30 punti _____
- grave infermità (oltre il 74% con certificato ASL, non è valida l'autocertificazione)
del genitore o fratello convivente (da comprovare con lo stato di famiglia): si no 30 punti _____

TOTALE PUNTI

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

- **Dal 16 Settembre 2024 al 30 Settembre 2024**, 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 2024**, 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 D.P.R. n.445/2000.

Allegare:

1. **copia del codice fiscale alunno**
2. **copia del codice fiscale genitori**
3. **copia del documento d'identità genitori e copia del documento d'identità dell'alunno**

- Le graduatorie provvisorie saranno pubblicate all'Albo dell'Istituto Comprensivo da Venerdì 15 marzo 2024

- **Entro Mercoledì 20 Marzo 2024** potrà essere inoltrato al Dirigente Scolastico eventuale reclamo scritto relativo al punteggio attribuito.

Le graduatorie definitive verranno pubblicate **da Venerdì 12 Aprile 2024**.

I dati personali forniti dalla presente domanda saranno trattati nel rispetto del D. Lg.vo n° 196/03.

Sassuolo lì _____ Firma dei genitori: padre _____
madre _____