ISTITUTO COMPRENSIVO VILLORBA E POVEGLIANO
Via Solferino, n. 14 - 31020 Fontane di Villorba (TV)
Tel. 0422 910803 – 0422 919633
C. F. 80021160264 - Codice Ministeriale TVIC876001
e-mail: tvic876001@istruzione.it-tvic876001@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo di Villorba e Povegliano

Il/la sottoscritt _ _____in qualità di ☐genitore ☐tutore ☐affidatario
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambino/a _____
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia "C. COLLODI" **per l'a. s. 2024-2025**

Sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili **chiede** di avvalersi del seguente orario:

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali ***oppure***
☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo (**per i bambini che compiono tre anni dal 1 gennaio al 30 aprile 2025**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

- Il/la bambin _ _____ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità)_____

- è residente a _____
(comune) **(prov.)** **(Via /Piazza/ n.)**

domicilio:_____
(Indicare il domicilio se diverso dalla residenza.)

- per gli alunni stranieri nati all'estero indicare la data di arrivo in Italia _____

- l'alunno/a è in affido congiunto a entrambi i genitori? ☐ sì ☐ no
(ai sensi dell'art. 155 del Codice Civile se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio del nuovo anno scolastico).

ISTITUTO COMPRENSIVO VILLORBA E POVEGLIANO
Via Solferino, n. 14 - 31020 Fontane di Villorba (TV)
Tel. 0422 910803 – 0422 919633
C. F. 80021160264 - Codice Ministeriale TVIC876001
e-mail: tvic876001@istruzione.it-tvic876001@pec.istruzione.it

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010 in caso di alunno con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

- indicare se l'alunno/a ha frequentato: ☐Nido d'infanzia ☐Sezione Primavera ☐altra Scuola dell'infanzia ☐nessuna di queste opzioni

- indicare il nome e la località della struttura frequentata:

_____

I genitori autorizzano la richiesta di informazioni di raccordo tra questa struttura e la scuola di iscrizione? ☐ sì ☐ no

- uso del servizio comunale di trasporto scolastico ☐ sì ☐ no
- uso del servizio comunale di mensa ☐ sì ☐ no

- oltre al bambino la propria famiglia convivente è composta da:

Padre _____

(cognome e nome) (codice fiscale)

nato a _____ il _____ cittadinanza _____

residenza _____

recapito telefonico _____ e-mail_____

Madre _____

(cognome e nome) (codice fiscale)

nata a _____ il _____ cittadinanza _____

residenza _____

recapito telefonico _____ e-mail_____

Altri familiari conviventi	data di nascita	grado di parentela

Data _____ **Firma di autocertificazione*:**
_____

(Legge n.127/1997; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

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 condivisa.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27.4.2016 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 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 _____ Firma _____

L'informativa sulla privacy è pubblicata nel sito dell'Istituzione scolastica all'indirizzo: https://icvillorbapovegliano.edu.it/note-legali/privacy/

☐presa visione

CRITERI DI PRIORITÀ' PER L'ACCESSO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A. S. 2024/2025

Cari genitori, richiamiamo la Vostra attenzione sul fatto che compilare questo stampato in modo completo e corretto è soprattutto un Vostro vantaggio.
Ciò eviterà **incomprensioni o controversie** nella compilazione della graduatoria finale.
Per **alcune situazioni particolari** è richiesta anche una **specifica documentazione,** che Vi preghiamo di allegare; diversamente non sarà possibile attribuire il punteggio richiesto. Tutte le situazioni che determinano i punteggi devono essere riferite alla data di presentazione della domanda. Grazie per l'attenzione!
I criteri di precedenza, approvati con delibera n. 34 del 17.01.2014, modificati con delibera n. 23 del 11.01.2016 delibera n. 71 del 15/12/2016, delibera n. 61 del 29.04.2020 e delibera n. 109 del 21.12.2020 dal Consiglio di Istituto sono finalizzati all'attribuzione di punteggio nella formulazione di graduatorie o liste di attesa:

N.	CRITERI DI PRIORITÀ	Punti
1	Residenza della famiglia □ nel Comune di Villorba □ nel Comune di Povegliano	 **15 punti** **10 punti**
2	□ Alunno iscritto con certificazione sanitaria residente nel Comune di Povegliano – allegare documentazione	**2 punti**
3	□ Altri figli frequentanti la stessa sede	**2 punti**
4	□ Mancanza o assenza permanente di uno o di entrambi i genitori (esempio: orfano, i genitori lavorano all'estero, genitore separato/divorziato) - allegare ocumentazione	**2 punti**
5	□ Entrambi i genitori svolgono attività lavorativa (non conteggiare chi si trova nella situazione del punto 4) - allegare documentazione	**2 punti**
6	Presenza in famiglia, oltre l'iscritto, di: □ altri figli minori di anni 3 alla data di iscrizione –allegare documentazione □ familiari conviventi inabili bisognosi di assistenza – allegare documentazione	 **1 punto** per ogni figlio **1 punto** per ogni familiare
7	□ Casi segnalati dai Servizi Sociali del Comune di Villorba	**3 punti**

N.B. = A parità di punteggio è prevista la precedenza per maggiore età. Tutte le situazioni che determinano i punteggi devono essere riferite alla data di presentazione della domanda.

- I bambini diversamente abili certificati residenti nel Comune di Villorba, hanno la precedenza su tutti gli altri.
- I bambini provenienti da Istituti per minori o affidi o trasferiti per decisione del Tribunale per i Minori sono inseriti nella graduatoria immediatamente dopo gli alunni di cui al punto precedente.
- I bambini iscritti fuori termine verranno inseriti in una graduatoria aggiuntiva secondo il punteggio spettante.
- La lista d'attesa rimane valida per tutto l'anno scolastico in corso. Entro il 12° giorno dall'inizio delle lezioni le insegnanti comunicheranno all'ufficio didattica i nominativi dei bambini che non si sono presentati, né hanno prodotto giustificazione. Nel caso di assenza prolungata, è possibile conservare il posto solo per un mese (non essendo più obbligatorio) per validi e comprovati motivi per i quali è necessario allegare documentazione. La medesima situazione vale anche per le assenze dei bambini stranieri.

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.

Data _____ Firma _____

ISTITUTO COMPRENSIVO VILLORBA E POVEGLIANO
Via Solferino, n. 14 - 31020 Fontane di Villorba (TV)
Tel. 0422 910803 – 0422 919633
C. F. 80021160264 - Codice Ministeriale TVIC876001
e-mail: tvic876001@istruzione.it-tvic876001@pec.istruzione.it

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno /a_____

Scuola dell'infanzia _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità dell'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), 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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

☐ SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

☐ SCELTA DI **NON** AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____Firma _____

Genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore si intende che la scelta sia stata condivisa.

Data _____ Firma_____

Per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica:

modulo integrativo per la scelta **indicativa** dell'attività alternativa per l'a. s. 2024/2025

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola dopo la delibera del Collegio Docenti di inizio anno scolastico 2024/2025. La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

☐ A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE

☐ B) ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCA INDIVIDUALI CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

☐ C) USCITA DALLA SCUOLA O ENTRATA POSTICIPATA (se l'orario scolastico lo consente)

Firma _____

Genitore o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore /affidatario

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora sia firmata da un solo genitore si intende che la scelta sia stata condivisa.

Data _____ Firma_____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la repubblica italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25.03.1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11.02.1929:
"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".
N. B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previsto dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

ISTITUTO COMPRENSIVO VILLORBA E POVEGLIANO
Via Solferino, n. 14 - 31020 Fontane di Villorba (TV)
Tel. 0422 910803 – 0422 919633
C. F. 80021160264 - Codice Ministeriale TVIC876001
e-mail: tvic876001@istruzione.it-tvic876001@pec.istruzione.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ' (art. 47 D.P.R. N. 445/2000)

Il/la sottoscritt_ _____ nato/a_____ il _____
(cognome e nome) (comune e prov.)

residente a _____ in via _____n. ____
(comune e prov.)

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno n. 73, convertito con modificazioni dalla Legge 31 luglio 2017 n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che _____ nato/a_____ il _____
(cognome e nome dell'alunno/a)) (comune e prov.)

☐ ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito:

- ☐ anti-poliomielitica;
- ☐ antidifterica;
- ☐ anti-tetanica;
- ☐ anti-epatite B;
- ☐ anti-pertosse;
- ☐ anti-*Haemophilus influenziae* tipo b;
- ☐ anti-morbillo;
- ☐ anti-rosolia;
- ☐ anti-parotite;
- ☐ anti-varicella (solo per i nati a partire dal 2017).

☐ è esonerato da uno o più obblighi vaccinali per avvenuta immunizzazione (come da attestazione allegata)

☐ ha omesso o differito una o più vaccinazioni (come da attestazione allegata)

☐ ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

(apporre obbligatoriamente una croce sulle caselle di interesse).

Ai sensi della legge n. 119/2017 l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie costituisce requisito di accesso alla scuola dell'infanzia; pertanto, la mancata o parziale compilazione dell'autocertificazione comporterà il non accoglimento della domanda di iscrizione.

Data _____ Firma del dichiarante _____