



ISTITUTO COMPRENSIVO di MONGRANDO
Via Q. Sella, 4 – 13888 Mongrando BI – Tel. 015.666316 - 015.2564527 Fax 015.2560584
e.mail BIIC808004@istruzione.it / BIIC808004@pec.istruzione.it
Codice Scuola BIIC808004 – sito www.icmongrando.com
Codice Fiscale 81065760027

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA – a.s. 2021/2022

Il sottoscritto genitore _____
dell'alunno/a _____ chiede che il/la propria figlio/a
venga iscritto/a **per l'a.s. 2021/2022 alla scuola dell'infanzia di** _____

A tal fine **dichiara**, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, che **l'alunno/a** _____

È nat_ a _____ il _____ Cod.Fisc. _____

È cittadino italiano altro (indicare quale) _____

Indirizzo _____ Comune _____ Tel. _____

altri recapiti per COMUNICAZIONI URGENTI SCUOLA-FAMIGLIA _____

Il genitore/tutore dichiara di essere a conoscenza che, secondo il D.L. n. 73/2017 modificato dalla Legge di Conversione n.119 del 31/07/2017, il Dirigente Scolastico entro il 10 marzo è tenuto a trasmettere alle ASL l'elenco degli iscritti per l'anno scolastico successivo. Le ASL provvedono a restituire la regolarità del percorso. La mancata regolarità vaccinale così come previsto dal D.L. citato in premessa determinerà la decadenza dell'iscrizione alla scuola dell'infanzia.

Il genitore, consapevole di quanto sopra esposto, dichiara che il minore è stato sottoposto a vaccinazioni obbligatorie SI NO

Dati anagrafici genitori:

Cognome nome	luogo di nascita	data di nascita
_____	_____	_____ <i>madre biologica</i>
_____	_____	_____ <i>padre biologico</i>

Cod. Fiscale madre biologica _____

Cod. Fiscale padre biologico _____

- **Divorziati/Separati** SI NO
- **Affido CONGIUNTO** SI NO

(Se l'affido non è congiunto, occorre perfezionare l'iscrizione consegnando in Segreteria la documentazione riguardante l'affido.

*In caso di separazione e/o divorzio, la domanda di iscrizione va firmata da entrambi i genitori**)*

DICHIARA di conoscere e accettare l'orario di funzionamento della scuola:

- Mongrando Ceresane: 8,30 - 16,30
- Mongrando Curanuova: 8,30 - 16,30
- Graglia: 8,30 - 16,30
- Zubiena: 8,30 - 16,30

CHIEDE di avvalersi della possibilità di usufruire dei sotto indicati servizi :

- Ingresso anticipato h 7,30-8,30 infanzia di Ceresane-Curanuova-Zubiena-Graglia SI' NO
- Uscita posticipata h 16,30-17,30 infanzia di Ceresane-Curanuova-Zubiena-Graglia SI' NO
- Servizio comunale di mensa SI' NO
- Servizio scuolabus - solo per infanzia di Zubiena SI' NO

- Dichiaro di non aver presentato e di non presentare domanda d'iscrizione in altre scuole dell'infanzia SI' NO
- Chiede di potersi avvalere della sola frequenza antimeridiana per l'intero A.S. 2021/2022 SI' NO

Data _____

Firma _____

** Firma _____

Allegato Mod. D

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

ALUNNO/A _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2)¹ 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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella 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

Data _____

Firma _____

** Firma _____

Allegato Mod. E

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che NON si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

ALUNNO/A _____

- A) attività didattiche formative
- B) attività di studio e/o di ricerca individuali con assistenza di personale docente
- C) uscita dalla scuola
(successivamente saranno richieste puntuali indicazioni per iscritto in ordine alle modalità di uscita dell'alunno dalla scuola, secondo quanto stabilito con la C.M. 9 del 18 gennaio 1991)

Data _____

Firma _____

** Firma _____

¹ Art. 9 n. 2 dell'accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18/02/1884, 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".

**CRITERI PER LISTA D'ATTESA
SCUOLA DELL'INFANZIA**

Il sottoscritto genitore _____
dell'alunno/a _____ chiedendo che il/la propria figlio/a
venga iscritto/a per l'a.s. 2021/2022 alla scuola dell'infanzia di _____

Essendo residente nel Comune facente capo alla scuola prescelta, dichiara di possedere i seguenti requisiti:

1. Bambino/a con disagiate condizioni segnalato/a dai servizi sociali; **punti 10**
2. Bambino/a che vive in un nucleo familiare con solo genitore (vedovi, separati e divorziati con affidamento esclusivo del bambino/a, genitori con l'esercizio esclusivo della potestà genitoriale); **punti 8**
3. Bambino/a già frequentante la scuola dell'infanzia in altri Comuni, a seguito di cambio di residenza; **punti 4**
4. Bambino/a con entrambi i genitori che lavorano; **punti 3**
5. Bambino/a con fratelli frequentanti la stessa scuola dell'infanzia; **punti 2**
6. Bambino/a in lista d'attesa l'anno precedente; **punti 1**

Qualora vi siano ancora posti disponibili si accettano le iscrizioni di bambini **NON residenti** tenendo conto dei seguenti requisiti:

1. Bambino/a con disagiate condizioni segnalato/a dai servizi sociali; **punti 12**
2. Bambino/a che vive in un nucleo familiare con solo genitore (vedovi, separati e divorziati con affidamento esclusivo del bambino/a, genitori con l'esercizio esclusivo della potestà genitoriale); **punti 8**
3. Bambino/a proveniente da paese senza scuola d'infanzia statale; **punti 6**
4. Bambino/a con entrambi i genitori che lavorano; **punti 4**
5. Bambino/a con nonni residenti nel paese dove è situata la scuola d'infanzia: **punti 3**
6. Bambino/a con fratelli frequentanti la stessa scuola dell'infanzia; **punti 2**
7. Bambino/a in lista d'attesa l'anno precedente; **punti 1**

Nel caso vi siano situazioni di parità di punteggio verrà data precedenza ai maggiori d'età e eventualmente ad estrazione a sorte, per chi si iscrive fuori termine l'ordine cronologico di iscrizione.

Secondo la gestione associata servizi scolastici della Serra stipulata con il Comune di Zubiena sono da considerare residenti i bimbi di: MAGNANO, TORRAZZO e SALA BIELLESE.

Data _____

Firma _____

** Firma _____

SCUOLA DELL'INFANZIA DI _____

ALUNNO/A _____

- RICHIESTA FREQUENZA PER SOLA ATTIVITA' ANTIMERIDIANA

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola, **chiede** che il/la bambino/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

per la sola attività antimeridiana

- RICHIESTA DI AMMISSIONE ALLA FREQUENZA ANTICIPATA

riferita ai nati nell'anno 2019 (dal 1 gennaio al 30 aprile 2019)

sì

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 di eventuali liste di attesa, all'assenso del Comune.

Il sottoscritto dichiara di autorizzare la scuola a fornire i dati personali e/o sensibili dell'allievo nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.L. 196/03).

- Alunno con disabilità

sì

no

Al sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità' o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

- Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base

sì

no

Data _____

Firma _____

** Firma _____

Vi sono altri figli che frequentano una scuola?

sì

no

Se sì, indicare:

COGNOME E NOME _____

SCUOLA _____ CLASSE _____

COGNOME E NOME _____

SCUOLA _____ CLASSE _____

COGNOME E NOME _____

SCUOLA _____ CLASSE _____

COMPILAZIONE RISERVATA ALL'UFFICIO:

L'iscrizione è stata ricevuta il _____ da _____ e si intende:

- accettata compatibilmente con i posti disponibili
- accettata con riserva perché non residente né domiciliato
- accettata con riserva perché alunno/a anticipatario/a