



Istituto Comprensivo "Dante Alighieri"

Via Giustiniano, 7 – 34133 TRIESTE – Tel 040 362604
www.dante.trieste.gov.it e-mail TSIC80800L@istruzione.it

FOTO

Domanda d'iscrizione **2021 – 2022** alla **Scuola dell'Infanzia "M. SPACCINI"**

Il/la sottoscritto/a padre madre tutore _____
(Cognome e Nome in Stampatello)

chiede l'iscrizione

ALUNNO/A _____
(Cognome e Nome in Stampatello) Sesso _____ Codice Fiscale OBBLIGATORIO _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ a _____ Provincia o Stato Estero _____

Cittadinanza _____

Residente in Via /Piazza _____ n° _____

a _____ prov. _____ CAP _____ Tel. Abitazione _____

Reperibilità PADRE tel. _____ email _____

Reperibilità MADRE tel. _____ email _____

Altri recapiti telefonici (specificare) _____

Il bambino/a è in regola con le vaccinazioni obbligatorie SI NO

Per gli stranieri:

Permesso di Soggiorno (per gli stranieri) scaduto valido fino al ____/____/____ Nazionalità _____

Data della presenza del bambino in ITALIA: dal ____/____/____

Livello di conoscenza della lingua italiana Zero Essenziale Buono Ottimo
(barrare la voce che interessa)

Avvalendosi del seguente orario, con **servizio mensa** a pagamento:

da lunedì a venerdì ore 8.00 – 16.00

da lunedì a venerdì ore 8.00 – 13.00

Firma per ricevuta dell'Informativa relativa al servizio di mensa scolastica

L'ALUNNO HA FREQUENTATO PER N° ANNI _____ L'ASILO NIDO

NOME ISTITUZIONE:

L'ALUNNO HA FREQUENTATO PER N° ANNI _____ LA SCUOLA DELL'INFANZIA

Bambino/a con certificazione di disabilità (ex legge n.104/92)

SI ☐ NO ☐

N.B. Nel caso sopracitato, la famiglia fornisce copia dell'eventuale certificazione.

E' stata presentata unica domanda d'iscrizione?

SI

NO

DATI ANAGRAFICI DELLA FAMIGLIA

(ai soli fini della compilazione degli ELENCHI DEGLI ELETTORI negli ORGANI COLLEGIALI)

N.B.: **Entrambi i genitori, in assenza di atto limitativo dell'Autorità Giudiziaria, anche se separati o divorziati, sono responsabili dell'obbligo scolastico.**

PADRE:

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____

nato a _____ (Prov/Stato _____) il _____ Cittadinanza _____

Indirizzo: Via _____ Città _____

MADRE:

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____

nata a _____ (Prov/Stato _____) il _____ Cittadinanza _____

Indirizzo: Via _____ Città _____

Fratelli/Sorelle: Cognome e Nome _____
Scuola frequentata _____ nell'a.s. _____

Fratelli/Sorelle: Cognome e Nome _____
Scuola frequentata _____ nell'a.s. _____

.....
.....
.....

SCELTA DI AVVALERSI O MENO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE

(vedi artt. 310 e 311 del T.U. del D.L.vo 297/94 e CC.MM. n.188/89 e 122/91)

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 del Concordato 18.02.1984 ratificato con Legge 25.03.1985), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica, in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

La scelta viene effettuata all'atto dell'iscrizione ed ha effetto per l'intero anno scolastico e per gli anni scolastici successivi.

Sarà comunque possibile modificare la scelta soltanto entro il termine previsto per le iscrizioni.

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)

CONTRIBUTO VOLONTARIO (la ricevuta va allegata al modulo d'iscrizione)

Da delibera del Consiglio d'Istituto è possibile versare un **contributo volontario** all'Istituto di € **15,00** comprensivo di assicurazione integrativa contro gli infortuni e di un piccolo contributo per la realizzazione di attività volte all'arricchimento dell'offerta formativa. Tale contributo va versato al momento dell'iscrizione, senza aggravio di spese, sul codice **IBAN IT 15 M 01030 02231 000001904403** della Banca Monte Paschi di Siena, intestato all'Istituto Comprensivo "Dante Alighieri" indicando la causale:

"Contributo volontario a.s. 2021/22, scuola Spaccini, cognome e nome del bambino".

Eventuali richieste alla scuola:

A CURA DELL'UFFICIO:

L'ALUNNO E' TERRITORIALMENTE DI COMPETENZA DEL CIRCOLO	<input type="checkbox"/> SI - <input type="checkbox"/> NO
SE NO, LA SCUOLA DI COMPETENZA È:	
DOCUMENTI PRESENTATI ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE: 1. certificato di vaccinazione 2. due fototessere per il documento d'identità 3. fotocopia del codice fiscale 4. fotocopia tessera sanitaria 5. patto educativo firmato 6. modulo informativa privacy firmato 7. dichiarazioni di lavoro (<i>ai fini attribuzione punteggio</i>) 8. documenti riservati 9. SOLO PER ALUNNI STRANIERI: permesso di soggiorno con scadenza _____ 10. altro _____ _____	
* PER ALUNNI CON PARTICOLARI ESIGENZE (SANITARIE, ALIMENTARI, ...) ALLEGARE DOCUMENTAZIONE E/O CERTIFICAZIONI E FISSARE UN APPUNTAMENTO CON IL DIRIGENTE SCOLASTICO	

DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE PER LA FORMAZIONE DELL'EVENTUALE GRADUATORIA

A seguito di quanto stabilito dal Consiglio d'Istituto in merito ai criteri per l'individuazione degli eventuali alunni in soprannumero, si invita la famiglia alla compilazione del seguente prospetto:

	CRITERI	SI / NO	PRECEDENZE PUNTI	A CURA DELL'UFFICIO
1.	competenza territoriale del Circolo		4	
2.	alunno o familiare convivente con disabilità		precedenza	
3.	bambino ospitato in una struttura protetta		5	
4.	unico familiare o tutore (inteso come adulto con funzione genitoriale) convivente <i>(vedi nota n.1)</i>		4	
5.	fratelli / sorelle frequentanti una classe della scuola primaria o una sezione di scuola dell'Infanzia "Sauro/Spaccini", per l'a.s. in oggetto <i>indicare la classe/sezione:</i>		4	
6.	fratelli / sorelle frequentanti una classe della scuola secondaria di 1° grado Dante Alighieri per l'a.s. in oggetto <i>indicare la classe/sezione:</i>		3	
7.	fratelli / sorelle iscritti contestualmente ad una classe della scuola primaria o una sezione di scuola dell'Infanzia "Sauro/Spaccini", per l'a.s. in oggetto <i>indicare la classe/sezione:</i>		4	
8.	fratelli / sorelle iscritti contestualmente ad una classe della scuola secondaria di 1° grado Dante Alighieri per l'a.s. in oggetto <i>indicare la classe/sezione:</i>		3	
9.	genitori entrambi lavoratori <i>(vedi nota n.1)</i>		3	
10.	ubicazione del posto di lavoro di uno dei genitori nelle vicinanze della scuola <i>(vedi nota n. 3) – allegare dichiarazione - se sì, indicare dove:</i>		2	
	Punteggio totale			

Note:

1. I punteggi dei punti 4 e 9 non sono cumulabili;
2. Gli alunni che compiono i 3 anni dopo il 31 dicembre dell'anno scolastico per cui si richiede l'iscrizione, vengono inseriti in coda rispetto agli altri che li compiono entro il 31 dicembre;
3. Il concetto di vicinanza va inteso come bacino di competenza del plesso;
4. A parità di punteggio prevalgono le precedenza e poi verrà usato il criterio della maggiore età dell'alunno;
5. Le situazioni che danno diritto al punteggio devono sussistere all'atto dell'iscrizione;
6. La scuola si riserva di controllare le autodichiarazioni dei genitori relative ai dati forniti per l'iscrizione e di escludere dalla graduatoria, in qualsiasi momento, gli alunni i cui genitori hanno fornito notizie non veritiere, riservandosi di inoltrare, a norma di legge, i casi alle autorità competenti;
7. Verranno esclusi gli alunni con doppia iscrizione;
8. Non si accettano integrazioni alla documentazione oltre 5 giorni dal termine delle iscrizioni.

Il/la sottoscritto/a, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, **dichiara** inoltre:

- ☐ la scelta viene fatta in accordo con l'altro genitore
- ☐ di essere l'unico esercente la patria potestà

Trieste, _____

Firma _____