

DOMANDA ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "F. Mochi" Levane

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di padre ☐ madre ☐ tutore ☐
(cognome e nome in stampatello)

CHIEDE ISCRIZIONE

Alla Scuola DELL'INFANZIA di ☐ LEVANE ☐ LEVANELLA* ☐ LATERINA ☐ PONTICINO per l'anno scolastico 2026/2027.

***Si precisa che, a partire dall'a.s. 2026/27 ,le sezioni della Scuola dell'Infanzia "G.Rodari" faranno parte del Polo Scolastico Integrato 0-6 anni di Levanella .**

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità, civili e penali (ART.76 DPR 445/2000), cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunno/a _____ M F _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nato/a a _____ il _____ (*)
(Per i bambini stranieri nati all'estero indicare la data di arrivo in Italia: _____)

- è cittadino/a ☐ italiano ☐ altro (indicare quale) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

(indicare altri numeri di riferimento: tel. _____ (nominativo) _____

tel. _____ (nominativo) _____

Email (**OBBLIGATORIA E BEN LEGGIBILE**) _____

Il nucleo familiare dell'alunno/a (Stato di famiglia all'anagrafe comunale) è così composto, oltre all'alunno/a:

- | | (cognome e nome) | (luogo e data di nascita) | (grado di parentela) |
|----|------------------|---------------------------|----------------------|
| 1. | _____ | _____ | _____ |
| 2. | _____ | _____ | _____ |
| 3. | _____ | _____ | _____ |
| 4. | _____ | _____ | _____ |

Dati del genitore/dei genitori, esercente/i la patria potestà, eventualmente non presente/i nello stato di famiglia

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

1. _____
2. _____

N.B.- Particolari situazioni relative allo Stato di Famiglia (separazioni, divorzi, tutele legali, affidamento, non convivenza dei genitori) la domanda d'iscrizione deve esser prodotta e firmata da tutti gli esercenti la patria potestà.

(*) Gli alunni nati nel periodo dal 1 Gennaio al 30 Aprile 2024 saranno accolte solo in presenza delle condizioni previste dalle norme in vigore.

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

Alunno _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso. I Genitori dell'alunno hanno comunque il diritto di modificare la scelta se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica compilando e consegnando presso la segreteria l'apposito stampato entro il **30 aprile 2026**.

-Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica ☐

-Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
e contestuale richiesta di attività didattiche e formative ☐

☐ *lo svolgimento di attività didattiche e formative*

☐ *la non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica*

Modulo per la richiesta del Tempo Scuola

Il/la sottoscritt/a _____

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili
CHIEDE

Che il/la propriO/a figlio/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- ☐ **ORARIO ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (8:00-16:30)**
- ☐ **ORARIO ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (8:00-12:00)**

Si richiede, se potrà essere attivato:

- ☐ ingresso anticipato di massimo 15 minuti

(soltanto per documentate esigenze di lavoro dei genitori e con contributo)

Uso dei servizi di mensa e di scuolabus
--

Si comunica che l'alunno/a utilizzerà:

- ☐ servizio mensa comunale
- ☐ servizio scuolabus
- ☐ mezzi propri

Ai sensi del D.L.vo 196-2003 e del GDPR 679/2016 sulla Privacy, i dati di cui alla sottostante dichiarazione saranno utilizzati solo per stilare una graduatoria in caso di Lista di Attesa.

MODULO PER LA FORMAZIONE DELLA GRADUATORIA PER EVENTUALE LISTA D'ATTESA
--

Il sottoscritto _____ genitore dell'alunno _____
Iscritto per l'a.s. 2024-2025 alla Scuola dell'Infanzia di _____, ai sensi della L.241/90 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle responsabilità penali in caso di false dichiarazioni, dichiara quanto segue:

- | | | |
|--|------------------------------------|------------------------------------|
| 1) Il figlio è portatore di handicap riconosciuto ai sensi della L.104; | SI ☐ | NO ☐ |
| 2) Di essere residente nella Frazione di _____, Via _____ n° _____ | SI ☐ | NO ☐ |
| 3) Nel nucleo familiare è presente un solo genitore: | | |
| vedovo/oppure celibe/nubile con figlio non riconosciuto dall'altro genitore | SI ☐ | NO ☐ |
| separato/a oppure celibe/nubile con figlio riconosciuto da entrambi i genitori | SI ☐ | NO ☐ |
| 4) Entrambi i genitori lavorano | SI ☐ | NO ☐ |
| 5) Ha altri figli frequentanti la stessa Scuola dell'infanzia nell'anno per cui si chiede l'iscrizione; | SI ☐ | NO ☐ |
| 6) Nello stato di famiglia sono presenti persone con certificazioni di handicap
O di invalidità ai sensi della legge 104/92 | SI ☐ | NO ☐ |
| 7) Ci sono in famiglia altri figli minorenni; | SI ☐ | NO ☐ |

Dichiara inoltre di aver ricevuto copia dei criteri di ammissione stabiliti dal Consiglio di istituto per l'eventuale inserimento in lista d'attesa nel caso in cui le domande siano superiori ai posti disponibili.

Criteri di ammissione degli alunni

1. Alunni con handicap.....precedenza assoluta
2. Alunni che compiono 5 anni entro il 31/12/2024.....precedenza
3. Residenti nella frazione/comune richiesti.....punti 20/10*
4. Presenza di un solo genitore nel nucleo familiarepunti 10/8**
5. Impegno lavorativo di entrambi i genitori alla data dell'iscrizione.....punti 8
6. Presenza di fratelli che frequentano la stessa scuola (nello stesso anno).....punti 7
7. Presenza nel nucleo familiare di persone con handicap o invalidità l.104/92.....punti 4
8. Presenza nel nucleo familiare di uno o più figli di età inferiore ai 6 anni.....punti 3 (per ciascuno)
9. Presenza nel nucleo familiare di uno o più figli di età inferiore ai 14 anni.....punti 1 (per ciascuno)
10. Alunni non residenti nella frazione/comune richiesti : le domande saranno accolte solo dopo quelle dei residenti ma prima degli anticipatari.
11. Alunni anticipatari: le domande saranno accolte il 1° settembre in caso di disponibilità dei posti.
12. In caso di parità punteggio precede chi è nato prima.

Levane residenti a levane.....punti 20
Residenti in altre località dei comuni di Montevarchi o Bucine.....punti 10

Levanella residenti a Levanella.....punti 20
Residenti in altre località del comune di Bucine o Montevarchi
(compreso Levane).....punti 10

Modulo per l'acquisizione del consenso al trattamento dati

Il/la sottoscritto/a _____, dichiara di aver ricevuta l'informativa di cui al D.Lgs. 196/2003 e il GDPR 679/2016 per il trattamento dei dati personali e di concedere il :

Consenso al trattamento dei dati comuni

Presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità obbligatorie o indispensabili al raggiungimento delle finalità dell'Istituto e per ogni altro atto e/o attività previsto dalle normative vigenti o approvata dagli OO.CC..

Consenso al trattamento dei dati sensibili e/o giudiziari

Consapevole che il trattamento potrà riguardare alcuni dati definiti sensibili o giudiziari di cui all'art.4 comma 1 lett. D) ed e), nonché artt.12-13-14 del GDPR 679/2016, ed in particolare: origini razziali o etniche, convinzioni religiose, convinzioni filosofiche o di altro genere, stato di salute, vita sessuale, informazioni concernenti i provvedimenti giudiziari, informazioni concernenti la qualità di imputato od indagato ai sensi dell'art. 60 e 61 del codice di procedura penale; Presta il proprio libero consenso al trattamento dei propri dati personali sensibili come risultante della suddetta informativa, limitatamente comunque al rispetto di ogni altra condizione imposta per legge.

Firma leggibile _____

Consenso a trattamenti ulteriori, non indispensabili per la continuazione del rapporto

Presta il proprio consenso alla comunicazione dei propri dati personali, nei casi sotto riportati: dati personali di tipo comune (dati anagrafici, esiti scolastici, etc.) potranno essere comunicati, su richiesta dell'interessato, ad altri istituti o a privati, anche per via telematica, al solo scopo di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale.

Firma leggibile _____

Consenso invio dati per adempimento obbligo vaccinale-Legge 119/2017

La scuola trasmetterà l'elenco degli iscritti alla ASL per gli adempimenti di competenza. Nel caso quest'ultima segnali situazioni non regolari le famiglie saranno invitate a consegnare la documentazione attestante l'adempimento

Firma leggibile _____

Consenso all'uso delle immagini (valido per l'intero ciclo scolastico)

Il sottoscritto concede il proprio consenso all'utilizzo dell'immagine del/della proprio/a figlio/a, per attività inerenti le finalità dell'Istituto (Pubblicizzazione Progetti, Partecipazione a concorsi, Partecipazione a trasmissioni televisive, Riprese televisive e fotografiche nel corso di Manifestazione di Natale, Manifestazione di attività Sportive e teatrali, Manifestazione di fine Anno ...)

Firma leggibile _____

Consenso all'uscita a piedi dalla scuola (valido per l'intero ciclo scolastico)

Presta il proprio consenso all'uscita a piedi da Scuola nel corso dell'attività programmate dai docenti (visite guidate, manifestazioni cittadine, attività sportive, convegni e/o conferenze, incontri con gli alunni di altri Plessi/Istituti, ecc)

Firma leggibile _____

Firma di autocertificazione – ai sensi delle Leggi 15/1968,127/1997,131/1998 e del DPR 445/2000 – relativa all'intera domanda d'iscrizione in tutti i suoi moduli:

Firma leggibile _____

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda della scuola)

In caso di inoltro per email l'invio dovrà essere per pec ad aric820006@pec.istruzione.it

