**ISTITUTO COMPRENSIVO “GOFFREDO MAMELI” – Palestrina**

**Viale Della Vittoria 2 / 4 - 00036 PALESTRINA (RM) – Tel. 069538171**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

Alla Dirigente Scolastica dell’ I.C. “ GOFFREDO MAMELI” - PALESTRINA

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in qualità di 􀄿Padre Madre Tutore

(cognome e nome)

**CHIEDE L’ISCRIZIONE DEL\_\_ BAMBIN**\_

|  |
| --- |
|  |

 (cognome e nome)

a codesta scuola dell’infanzia per l’a.s. 2021 –2022 **PLESSO**:

[ ] **V.LE DELLA VITTORIA** 􀄿 orario antimeridiano delle attività educative per 25 ore

 settimanali

 ***oppure***

 **􀄿** orario ordinario delle attività educative per 40 ore

 settimanali (preferenza subordinata alla disponibilità di

 organico della scuola e al numero delle domande)

***oppure***

[ ] **CARCHITTI**  􀄿 orario antimeridiano delle attività educative per 25 ore settimanali

 ***oppure***

 **􀄿** orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

 **chiede** altresì di avvalersi:

􀄿 dell’anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2019) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre dell’a.s. di riferimento.

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

**dichiara** che

* \_l\_ bambin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome e nome)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **(CODICE FISCALE OBBLIGATORIO**)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è cittadino 􀄿italiano 􀄿 altro (indicare nazionalità)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. Fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Madre Cellulare 1° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono luogo di Lavoro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Padre Cellulare 2°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono luogo di Lavoro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito Altro familiare o altro (specificare relazione o parentela)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l’organizzazione dei servizi)*

 (cognome e nome) (luogo e data di nascita)

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Padre

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Madre

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( grado di parentela)

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ “

**ESERCENTE POTESTA’ FAMILIARE** - **entrambi i Genitori** **|\_|**

1. **Solo Madre**  **|\_|**
2. **Solo Padre**  **|\_|**

**IN CASO DI SEPARAZIONE/DIVORZIO affidamento del bambino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(presentare eventuale copia della sentenza del Tribunale entro il 01/09/2021***

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

In ottemperanza alla legge 119 del 31/07/2017 si specifica che la frequenza dei bambini alla scuola dell’Infanzia è subordinata all’essere in regola con il piano vaccinale vigente.

Il sottoscritto 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

**Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**Alunno** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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), 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, compresi quindi gli istituti comprensivi, 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 􀄿

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Firma**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell’infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni)

**- Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)**

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 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell’11 febbraio 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”.

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [ ]Autorizzano

 [ ] Non autorizzano

Il proprio figlio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a partecipare alle uscite scolastiche giornaliere entro il Comune di appartenenza della Scuola per l’intero periodo di frequenza nella scuola dell’infanzia)

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

ALLERGIE ALIMENTARI\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PRESENTARE EVENTUALE CERTIFICATO MEDICO ENTRO IL 1-9-2021.**

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA’ IN ORDINE ALLA RICONSEGNA DEGLI ALUNNI ALL’USCITA DA SCUOLA**

PREMESSO che la scuola e la famiglia sono accomunate da precise responsabilità nei riguardi della vigilanza dei figli nel periodo in cui essi sono affidati alla scuola fino al loro rientro a casa;

PREMESSO che al termine delle lezioni gli alunni saranno accompagnati dal personale scolastico all’uscita dell’edificio scolastico;

**I sottoscritti genitori e/o affidatari dell’alunno/a** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

frequentante l’anno scolastico 2021/2022 e successivi, dichiarano di utilizzare la seguente modalità di ritiro del/la proprio/a figlio/a:

**|\_|Provvedono personalmente al ritiro |\_| Usufruisce del trasporto scolastico (scuolabus)**

**|\_|Delegano il Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Del quale si allega documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**|\_|Delegano il Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Grado di parentela\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Del quale si allega documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**|\_|Delegano il Signor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Del quale si allega documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Le deleghe di cui sopra saranno valide fino a revoca del delegante. Dichiarano inoltre di sollevare l’istituto scolastico dalla responsabilità connessa con gli obblighi di vigilanza sui minori, a partire dal predetto termine.

Palestrina ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma (Padre)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma (Madre) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Copia per la Segreteria**

*(allegare 2 copie del documento di ogni persona delegata)*

**CRITERI PER LA LISTA D’ATTESA SCUOLA DELL’INFANZIA delibera n. 179 del 15/05/2020**

**CRITERI DI PRECEDENZA ASSOLUTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Bambini di 5 anni compiuti entro il 31/12 dell’anno scolastico di riferimento** |

Si esplicita ulteriormente che a parità di punteggio, entra chi ha l’età anagrafica maggiore da intendersi come giorno, mese ed anno di nascita (entra chi è nato prima). In caso di ulteriore parità si procederà al sorteggio. Gli alunni che non rientreranno per punteggio al tempo pieno saranno iscritti automaticamente al tempo ridotto e viceversa (unica graduatoria).

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**I sottoscritti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Genitori/Tutori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dichiarano di avere i seguenti requisiti validi alla formazione della graduatoria:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI DEL DPR 445/2000** |  | **RISERVATO SEGRETERIA** |
|  | **Alunni residenti nel Comune di Palestrina** | **Punti 05** |  |  |
|  | **Residenza in riferimento al Seggio Elettorale (se votanti nel plesso in cui si richiede l’iscrizione)** | **Punti 05** |  |  |
|  | **Entrambi i genitori residenti con occupazione lavorativa documentata:** - **con dichiarazione del datore di lavoro, o,****- nel caso di lavoro autonomo: autocertificazione indicando tipo di attività, partita IVA, ecc. … allegando copia documenti d’identità.** | **Punti 05** |  |  |
|  | **Nuclei familiari con fragilità (documentate dai Servizi Sociali, ASL, Tribunali, etc..)** | **Punti 10** |  |  |
|  | **età anagrafica, da intendersi come giorno, mese ed anno di nascita (A parità di punteggio entra chi è nato prima).** |  |  |  |
| **Alunni di 5 anni compiuti entro il 31/12 dell’anno scolastico di riferimento** | **Punti 08** |  |  |
| **Alunni di 4 anni compiuti entro il 31/12 dell’anno scolastico di riferimento** | **Punti 04** |  |  |
| **Alunni di 3 anni compiuti entro il 31/12 dell’anno scolastico di riferimento** | **Punti 02** |  |  |
|  | **Fratelli frequentanti la stessa sede (plesso) nell’anno scolastico di riferimento : specificare**  **NOME E COGNOME, CLASSE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Punti 02** |  |  |
|  | **Disabilità certificata dell’alunno ai sensi della L. 104/1992** | **Punti 05** |  |  |
|  | **Disabilità certificata ai sensi della L. 104/1992 di genitori o fratelli conviventi dell’iscritto (punti 1 per ogni componente oltre l’iscritto)** | **Punti 01** |  |  |
|  | **Nuclei familiari monogenitoriali** | **Punti 02**  |  |  |
|  | **Lista attesa anno precedente** | **Punti 02** |  |  |
|  |  | **Totale punti**  |  |  |

**Domande presentate oltre i termini (31/01/2021)**

Le domande di nuova iscrizione, pervenute dopo la chiusura dei termini, vengono collocate **in calce alla lista d’attesa**; i bambini saranno ordinati secondo la tabella di valutazione di cui sopra e verranno inseriti solo nel caso che si rende disponibile un posto in una classe con la stessa fascia d’età dell’alunno da inserire.

**Reclami**

Entro 5 giorni lavorativi successivi alla data di pubblicazione delle graduatorie si può presentare reclamo scritto e motivato, avverso il punteggio assegnato, al Dirigente Scolastico. Le decisioni in merito ai reclami sono pubblicate entro i 15 giorni lavorativi seguenti.

**Depennamento degli alunni per cessazione di frequenza**

Dopo 30 giorni di assenza ingiustificata del bambino, dietro segnalazione obbligatoria da parte dell’insegnante, la segreteria chiederà alla famiglia i motivi dell’assenza.

Se tali motivi non saranno supportati da documentazioni idonee (certificato medico, trasferimento, ecc.) gli alunni verranno depennati e la consistenza delle sezioni verrà reintegrata con bambini in lista d’attesa.

**Nota**

**I predetti criteri sono da applicare in maniera rigida e trasparente: tuttavia, in presenza di casi o situazioni eccezionali la cui valutazione di merito è lasciata al Dirigente Scolastico, è possibile agire in deroga.**

Palestrina ………………….. **firma di autocertificazione**

 **(legge 127/97, DPR 445/2000)**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**