Direzione Didattica Statale di Zola Predosa

Sportello per il cittadino | Comune di Zola Predosa

Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

SCUOLA DELL'INFANZIA

DOMANDA DI ISCRIZIONE – anno scolastico 2018-2019

Al Dirigente Scolastico

Io sottoscritt_ _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

dell'alunno/a _____

CHIEDO

L'iscrizione dello/a stesso/a alla SCUOLA DELL'INFANZIA per l'anno scolastico 2018 - 2019 nel plesso di

(Indicare con un numero da 1 a 3 l'ordine di preferenza rispetto alla scuola dell'infanzia alla quale si intende iscrivere il/la bambino/a)

☐ Scuola dell'infanzia THEODOLI – ZOLA Capoluogo

☐ Scuola dell'infanzia ZOLA Capoluogo C4

☐ Scuola dell'infanzia P. BERTOLINI – RIALE

Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

Direzione Didattica Statale di Zola Predosa

Sportello per il cittadino | Comune di Zola Predosa

DICHIARO

 che, pur attualmente residente in altro Comune, mi trasferirò a Zola Predosa all'indirizzo:

_____

Indicativamente nel mese di _____

 Eventuali altre comunicazioni

_____

_____

_____

Trattamento dati personali

Acconsento inoltre al trattamento dei miei dati personali ai soli fini istituzionali e normativi, così come previsto dal D.Lgs. 196/2003.
Sono informato che il Responsabile del trattamento dei dati relativi ai procedimenti in materia scolastica è la Dirigente della Direzione Didattica e per i procedimenti di competenza comunale il Responsabile dei Servizi scolastici.

Si comunica che è obbligatoria, in tutti i moduli, la firma congiunta dei genitori in caso siano divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

Direzione Didattica Statale di Zola Predosa

Sportello per il cittadino | Comune di Zola Predosa

AUTODICHIARAZIONE

Al fine dell'iscrizione alla scuola dell'infanzia, in base alle norme sulla semplificazione dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità personali e penali in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

il/la sottoscritto/a _____

genitore/tutore dell'alunno/a _____

dichiara che il/la proprio/a figlio/a è nato/a a _____ il _____

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

codice fiscale _____ sesso F ☐ M ☐

è residente a _____ (_____) in via

è domiciliato/a a _____ (_____) in via

tel. casa _____cellulare padre _____cellulare madre

e-mail _____ altro recapito _____

Dichiarazione obblighi vaccinali

Con riferimento alla C.M. del 16/08/2017 sull'obbligatorietà vaccinale, si allega alla presente domanda la documentazione comprovante (barrare cosa si allega):

- ❑ l'avvenuta vaccinazione;
- ❑ l'esonero (per chi si è immunizzato naturalmente);
- ❑ l'omissione o il differimento (per chi si trova in particolari condizioni cliniche);
- ❑ la presentazione della copia di richiesta della vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente;
- ❑ la dichiarazione resa ai sensi del DPR n. 445/2000 (il modello può essere scaricato dal sito del Ministero della Salute al seguente link: http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pagineAree_4826_listaFile_itemName_0_file.pdf

La documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni dovrà in ogni caso essere presentata **entro il 10 luglio**; la mancata presentazione della documentazione nei termini previsti determinerà la decadenza dall'iscrizione delle scuole dell'infanzia (art. 3-bis, co. 5 della C.M. 1622 del 16/08/2017).

Direzione Didattica Statale di Zola Predosa

Sportello per il cittadino | Comune di Zola Predosa

Ai fini della compilazione degli elenchi elettori degli Organi Collegiali dichiaro altresì:

PADRE: Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____ codice fiscale_____

Cittadinanza_____

Indirizzo (se diverso da quello dell'alunno) _____

MADRE: Cognome _____ Nome _____

Nata a _____il _____ codice fiscale _____

Cittadinanza _____

Indirizzo (se diverso da quello dell'alunno) _____

che la propria famiglia convivente è composta da (*elencare i componenti*)

	(Cognome e nome)	*(Luogo nascita)*	*(Data nascita)*	*(Grado di parentela)*
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____

Nominativo di altri figli eventualmente iscritti nelle scuole medie, elementari e dell'infanzia del territorio (*Indicare nome, scuola e classe/sezione*)

_____

Firma

Zola Predosa, ____/____/_____ _____

_____

Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

Direzione Didattica Statale di Zola Predosa

Sportello per il cittadino | Comune di Zola Predosa

MODULO PER L'ESERCIZIO DI SCEGLIERE DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA A.S. _____

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) il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non dell'I.R.C.

LA SCELTA OPERATA HA EFFETTO PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, ferma restando, la possibilità di modificare la scelta compiuta l'anno precedente.

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

SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(segnare la casella che interessa)

Firma dei genitori

_____

Data_____

_____

Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

Direzione Didattica Statale di Zola Predosa

Sportello per il cittadino | Comune di Zola Predosa

CRITERI UTILIZZATI PER LA GRADUATORIA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA E DELL'EVENTUALE LISTA DI ATTESA

SCUOLA DELL'INFANZIA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

Art.47 D.P.R 28-12-2000 n.445

Tutti i requisiti devono essere posseduti entro la data del termine delle iscrizioni, fatta eccezione per la residenza, il cui termine di acquisizione risulta fissato per il 31/08/2018. Non saranno accolte modifiche o integrazioni all'autocertificazione dopo la pubblicazione delle graduatorie definitive.

Il sottoscritto _____ nato a il _____/_____/_____ genitore/tutore dell'alunno/a consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 DPR 28.12.2000 n. 445

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA'

Residenza (barrare una sola opzione)		
☐Che il/la bambino/a è residente nel comune di Zola Predosa con almeno un genitore		
☐Che il proprio nucleo familiare acquisirà la residenza nel comune di Zola Predosa in via/piazza _____ entro e non oltre il 31 agosto 2018 e di essere consapevole che qualora tale requisito non dovesse essere posseduto entro tale termine, la domanda di iscrizione verrà ricollocata in fondo alla graduatoria		
☐ Che entro e non oltre il 31 agosto 2018 risulterà essere stata presentata domanda di residenza all'Ufficio Anagrafe del comune di Zola Predosa, e di essere consapevole che qualora tale requisito non dovesse essere posseduto entro tale termine, la domanda di iscrizione verrà ricollocata in fondo alla graduatoria		
☐Che il/la bambino/a non è residente nel comune di Zola Predosa		
Barrare i casi che ricorrono:	***punteggio***	***Ris. all'Ufficio***
☐ **Casi particolari** (orfani, disabilità certificata , grave infermità di uno dei genitori (art.3 c. 3 legge n.104 del 1992) , bambino/a con problemi di disagio socio-familiare segnalato ai/dai servizi)	*posto riservato*	

Direzione Didattica Statale di Zola Predosa

Sportello per il cittadino | Comune di Zola Predosa

Via Albergati 32 – Tel. 051.754267 – Fax 051.751258

Bambini di 5 anni (nati nel 2013) **e di 4 anni** (nati nel 2014) provenienti da □ Casa □ Altra scuola (*indicare quale*) _____ ***la precedenza per età consente l'accoglienza in una delle scuole del Circolo ma non garantisce l'assegnazione della scuola secondo l'ordine di preferenza indicato dal genitore***	*precedenza*	
Frequenza continuativa all'asilo nido		
□ Asilo nido comunale/paritario/privato autorizzato frequentato nel comune di Zola Predosa/in altro Comune (*indicare quale*) _____ _____ per n. mesi _____ Fino a un massimo di 10 punti • (si considera mese intero anche la frazione del mese d'inserimento) Non dovranno essere tenuti in considerazione in linea generale, i mesi di luglio ed agosto. • Per l'anno educativo 2017-2018 i mesi di riferimento sono da Settembre a Febbraio (mese di scadenza presentazione domanda iscrizione scuola Infanzia) • Non sarà tenuto conto dell'inserimento del bambino al Servizio di asilo nido prima del compimento dell'anno. • Sarà tenuto conto solo della frequenza in asili nido, PGE, pubblici e privati regolarmente autorizzati. **A tal fine si chiede di allegare alla domanda certificazione/attestazione del nido privato frequentato con l'indicazione del numero e data di autorizzazione**. ***In caso di frequenza nido privato allegare attestazione del nido***	1 punto per ogni mese	
Punteggio di vicinanza al plesso		
(viene assegnato un punteggio per i residenti vicini al plesso): □Scuola Infanzia "P. Bertolini" per i residenti nella frazione di RIALE/GESSI RIVABELLA □Scuola Infanzia "Comparto C4/Theodoli" per i residenti a ZOLA PREDOSA CENTRO Residenza via _____ Frazione _____	**10**	

Lavoro del padre		
☐ Fino a 25 ore settimanali	10	
☐ Da 26 a 36 ore settimanali	12	
☐ Oltre le 36 ore settimanali	14	
☐ Lavori parziali, occasionali, supplenze	7	
☐ In cerca di occupazione (iscritto alle liste di collocamento)	5	
Genitore unico	14	
Lavoro della madre		
☐ Fino a 25 ore settimanali	10	
☐ Da 26 a 36 ore settimanali	12	
☐ Oltre le 36 ore settimanali	14	
☐ Lavori parziali, occasionali, supplenze	7	
☐ In cerca di occupazione (iscritta alle liste di collocamento)	5	
Genitore unico	14	
Altri figli		
☐ Da 0 a 5 anni n. _____	2 *per figlio*	
☐ Da 6 a 10 anni n. _____	1 *per figlio*	
☐ Iscrizione di gemelli (a ciascun gemello iscritto)	5 *in aggiunta*	
☐ Fratelli con disabilità	5 *in aggiunta*	

Note:

1. A parità di punteggio precede chi è nato/a prima nello stesso anno.
2. Se il punteggio è utile per entrare in una scuola d'infanzia, si acquisisce il diritto di frequentare la stessa scuola del/ la fratello/sorella.
3. Nel caso in cui si costituisca lista d'attesa in una sola Istituzione scolastica, verrà data comunicazione all'altro Istituto perché possa assegnare eventuali posti liberi a disposizione.
4. Nel caso in cui si costituiscano liste d'attesa in entrambi gli Istituti di Zola Predosa (Direzione Didattica e Istituto Comprensivo), con le domande pervenute entro i termini di legge, le graduatorie saranno incrociate per la costituzione di un'unica lista d'attesa, secondo il punteggio assegnato. Da tale lista, che si intende chiusa alla data del 31 agosto, si attingerà a mano a mano che si dovessero liberare dei posti.
5. Le domande pervenute dopo termine delle iscrizioni formeranno una seconda graduatoria da cui si attingerà dopo

aver esaurito la graduatoria di cui al punto precedente.

6. Anche questa seconda graduatoria si intenderà chiusa al 31 agosto 2018.
7. Le domande pervenute dopo il 31 agosto e fino al 15 dicembre 2018 verranno accolte solo in presenza di posti disponibili e in base all'ordine cronologico di presentazione.
8. Nelle scuole in cui sono presenti sezioni part-time l'inclusione in questa/e sezione/i avviene secondo i criteri in elenco:
   - a richiesta delle famiglie;
   - i bambini di 3 anni, a seconda del punteggio assegnato nella graduatoria d'Istituto.
9. Per tutta la durata della frequenza in una scuola dell'Infanzia appartenente alla Direzione Didattica di Zola Predosa, si applica il criterio della continuità nel plesso assegnato; eventuali casi particolari saranno valutati dal Dirigente scolastico.

***NOTA BENE**:*

Si ricorda ai genitori che,ai sensi della c.m. prot. 14659, del 13/11/2017 che è possibile presentare una sola domanda d'iscrizione; i dirigenti scolastici della Direzione Didattica e dell'Istituto Comprensivo di Zola Predosa, al fine di individuare i bambini accolti presso le scuole della propria Istituzione scolastica, confronteranno le graduatorie e nel caso di doppie iscrizioni verrà considerata la prima richiesta presentata sulla base del protocollo assegnato.

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 *

_____ _____

_____ _____

* 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.

Zola Predosa, _____/_____/_____

Firma _____

_____