



**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

**pon
2014-2020**



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SANT'AGATA BOLOGNESE
Via 2 Agosto 1980, n.°15/A- 40019 Sant'Agata Bolognese (BO)
Telefono 051/6828455 - Fax 051/6872126
Codice Univoco Ufficio:UF6TW4- C.F. 80073990378 - Codice Meccanografico:BOIC859006
e-mail: boic859006@pec.istruzione.it- boic859006@istruzione.it - comprensivo.agata@libero.it
Sito web: www.icsantagatabolognese.edu.it

**ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

Al Dirigente Scolastico
Dell'IC di Sant'Agata Bolognese

__l__ sottoscritt __

(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____ a codesta
(cognome e nome)

Scuola dell'Infanzia "**AGATA PIZZI**", via Circondaria Est n.9 - Sant'Agata Bolognese (BO)
per l'a. s. 2020/2021

CHIEDE

di avvalersi, sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per **40 ore settimanali**
(5 giorni dalle ore 8.30 alle ore 16.30, compreso il tempo mensa, 8 ore x 5 giorni = 40 ore)

oppure

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore settimanali**
(5 mattine dalle ore 8.30 alle 13.30, compreso il tempo mensa, 5 ore x 5 giorni = 25 ore)

CHIEDE

altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2018**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020**.
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

- 1 bambin

_____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat _____ a _____ il _____

- è cittadino: italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____ Via _____

tel. _____ cell. _____

indirizzo e-mail: _____

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

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

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Firma di autocertificazione *

(Legge 127/1997 DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

**** 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.***

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

Pres. visione *

Dichiarazione del possesso delle condizioni di cui ai criteri per l'ammissione alla scuola dell'infanzia e per la formazione della lista di attesa approvati con Delibera n° 45 del Consiglio di Istituto del 22/11/2019, riportati nel PTOF e di seguito elencati secondo l'ordine di precedenza:

1	bambini portatori di handicap e/o segnalati dall'ASL	30
2	bambini orfani	19
3	bambini figli di un genitore inabile o con malattie invalidanti	18
4	bambini appartenenti a famiglie supportate dai servizi sociali	17
5	bambini appartenenti a famiglie monoparentali o con affidamento esclusivo	16
6	Orario di lavoro dei genitori (il punteggio verrà calcolato per ciascun genitore)	
	Oltre 30 ore settimanali	8
	Dalle 21 alle 30 ore settimanali	5
	Fino a 20 ore settimanali	3
7	Bambini residenti nel comune che frequentano una struttura educativa statale-comunale	3
8	Bambini di 5 anni residenti nel Comune	3
9	Bambini provenienti dalla famiglia, che non hanno mai frequentato strutture pubbliche, iscritti entro il termine previsto	1
10	Bambini che non hanno genitori residenti nel Comune	3

Si procederà a formulare una graduatoria di accesso alla Scuola dell'Infanzia applicando a tutti i bambini/e iscritti i criteri di ammissione adottati con il presente regolamento.

A parità di punteggio precede il bambino di maggiore età.

Una volta esaurite le domande d'iscrizione presentate entro il termine previsto dalla circolare ministeriale e nell'eventualità che ci siano posti disponibili, si potranno prendere in esame ed inserire le domande di cui di seguito e nell'ordine indicato dalle lettere:

A	Bambini iscritti oltre il termine previsto, seguendo l'ordine di arrivo e sulla base dei criteri precedenti;
B	Bambini non residenti nel Comune, seguendo l'ordine di data di nascita (Dal maggiore al minore)
C	Bambini residenti nel Comune, che compiono i tre anni entro il mese di aprile dell'anno scolastico per cui richiedono l'iscrizione seguendo l'ordine di data di nascita. (Dal maggiore al minore)

Indicare la condizione posseduta contrassegnando il numero d'ordine del criterio che la descrive.

Data _____ Firma _____

Firma _____

N.B. *I dati rilasciati sono utilizzati nel rispetto delle norme della Privacy ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016*

DICHIARAZIONI INTEGRATIVE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE:

Divorziato/Separato: sì no Affidato congiunto: sì no

Se l'affido non è congiunto bisogna perfezionare la domanda di iscrizione presso la scuola entro l'avvio nel nuovo anno scolastico.

Se il riquadro è compilato è obbligatorio l'inserimento del secondo genitore:

1. _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

Il bambino ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie: sì no

N.B. La mancata regolarizzazione della situazione vaccinale del minore comporta la decadenza dall'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia, secondo quanto previsto dall'art. 3bis, c.5, del D.L. n. 73/2017, convertito con modificazioni dalla L. n. 119/2017.

Bambino con allergie/ intolleranze alimentari certificate: sì no

Bambino con disabilità: sì no

E' necessario presentare alla scuola entro l'inizio dell'anno scolastico la certificazione rilasciata dall'ASL di competenza, comprensiva della Diagnosi Funzionale.

LA POSIZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI DEL BAMBINO E' LA SEGUENTE:

Padre Lavora: sì no

Presso Ente/Azienda: _____ Comune Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

Madre Lavora: sì no

Presso Ente/Azienda: _____ Comune Indirizzo _____

Recapito telefonico _____

Il bambino ha frequentato l'asilo nido: sì no Quale: _____

Spazio riservato ai nuclei familiari stranieri da compilare a cura del firmatario:

Il padre parla italiano: Bene Poco Nulla Comprende : Bene Poco Nulla
Lingua parlata _____

La madre parla italiano: Bene Poco Nulla Comprende : Bene Poco Nulla
Lingua parlata _____

I fratelli/sorelle parlano italiano: Bene Poco Nulla Comprende : Bene Poco Nulla

Altre comunicazioni: _____

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.
