## ISTITUTO COMPRENSIVO "RENATO GUTTUSO"

Via Ischia n. 2 90044 –Villagrazia di Carini (Pa) Telefono 091/8674901-Fax.091/8676907

Email: paic86000d@istruzione.itpaic86000d@pec.istruzione.it www.icguttuso.edu.it

## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico del
(denominazione dell'istituzione scolastica) _l_ sottoscritt
(cognome e nome)
in qualità di $\square$ genitore/esercente la responsabilità genitoriale $\square$ tutore $\square$ affidatario,
CHIEDE
l'iscrizione del bambin (cognome e nome)
a codesta scuola dell'infanzia per l'a. s. <b>2020-2021</b> (denominazione della scuola)
chiede di avvalersi,
sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:
□ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
chiede altresì di avvalersi:
□ dell'anticipo ( <b>per i nati entro il 30 aprile 2018</b> ) subordinatamente alla disponibilità di posti e a precedenza dei nati che <b>compiono tre anni entro il 31 dicembre 2020 e</b> nel rispetto dei criteri accoglienza definiti dal Consiglio d'Istituto.
In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,
dichiara che
- I hambin
l_ bambin (cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ a il
- è cittadino:
□ italiano
□ altro (indicare nazionalità e data di arrivo in Italia)
- è residente a (prov. )
- via/piazzanntel - telefono
cell. padre cell. madre
cell. tutore/affidatario e-mail

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela	
1			
2			
3			
4	<del></del>		
Dichiara inoltre che i genitori s	svolgono le seguenti attività lavorative:		
	LUOGHI DI LAVORO DEL PAD	LUOGHI DI LAVORO DEL PADRE E DELLA MADRE	
	PADRE	MADRE	
Cognome e nome			
uogo e data di nascita			
Residenza			
Luogo di lavoro			
NOTA: si ricorda che la dichiarazione o	del datore di lavoro o autocertificazione deve e	essere consegnata entro il 1	
elle iscrizioni			
Genitore esercente la responsabili	ità genitoriale, non convivente (da compila	re se ricorre il caso):	
Cognome e Nome			
Luogo e data di nascita			
Residenza e indirizzo	tel		
Altri figli frequentanti l'Istituto Cor	mprensivo "Renato Guttuso":		
Cognome e Nome	Plesso/Classe frequentata		
1	•		
Firma di autocertificazione*	del 2000) da sottoscrivere al momento della pro		

□ SI

□ NO

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie:

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

da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

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	Presa visione *	

\* 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.

Le richieste di informazioni sono finalizzate esclusivamente all'accoglimento delle domande di iscrizione o all'attribuzione di eventuali precedenze o punteggi nelle graduatorie/liste di attesa definite con delibera del Consiglio di istituto n.5 del 19/12/2019.

## Criteri per l'accoglimento delle domande (Delibera del Consiglio di Istituto n.5 del 19.12.2019)

Per l'ammissione alla frequenza presso le scuole dell'infanzia dell'Istituto Comprensivo Renato Guttuso, in caso di esubero di iscrizioni, sono definiti i seguenti criteri:

- 1. alunni con disabilità (nei limiti previsti dalla norma in rapporto al numero delle sezioni in sequenza: 5 anni, 4 anni, 3 anni);
- 2. bambini residenti che abbiano compiuto i 5 anni di età;
- 3. territorio di residenza e/o di domicilio della famiglia (in relazione alle altre fasce d'età, in sequenza: 4 anni, 3 anni);
- 4. presenza di sorelle o fratelli frequentanti, già iscritti nello stesso plesso/istituto/sezione;
- 5. territorio in cui risulta ubicata la sede di lavoro dei genitori (domicilio lavorativo dei genitori con particolare riguardo al personale interno della scuola);

Spazio per eventuali richieste della famiglia				
N.B.: Le richieste o prefe	renze espresse dalla famiglia non sono vincolanti per la scuola			
Data				
	Firma del padre			
	Firma della madre			

ALLEGATO 1 Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

ALLEGATO 2 modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio

<sup>\*</sup> 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.