Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Sassuolo 3^ SUD

ISCRIZIONE alle SCUOLE dell'INFANZIA STATALI di SASSUOLO - a.s.2019/2020

Il sottoscritto_____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

CHIEDE

l'iscrizione alla scuola dell'Infanzia Statale , dell'alunno/a_____

I.C. SASSUOLO 1^EST		I.C. SASSUOLO 2^ NORD		I.C.SASSUOLO 3^ SUD		I.C.SASSUOLO 4^ OVEST	
☐ CENTRO STORICO		☐ S.CARLO		☐ DON MILANI		☐ W.DISNEY	
☐ S.AGOSTINO		☐ ANDERSEN		☐ CALVINO		☐ P.PAN QUATTR.	
☐ P.P.BRAIDA						☐ RODARI	

I genitori, nella domanda, indicheranno il plesso di preferenza e dovranno necessariamente esprimere anche una seconda e terza preferenza 1=prima scelta; 2=seconda scelta; 3= terza scelta. Nel caso in cui i posti relativi alla prima scelta non fossero più disponibili, l'iscrizione passerà automaticamente al plesso indicato con la seconda scelta. ***Si possono esprimere fino ad un massimo di 5 preferenze.***

Dati identificativi dell'alunno /a

Cognome_____Nome_____sesso M - F

Nato/a a _____Il_____ C.F._____

Recapiti telefonici_____(M) _____(P) _____(altro)

Residenza_____Via_____ _____

Domicilio_____ Via_____

(Solo se diverso dalla residenza)

Nazionalità_____ Anno di arrivo in Italia, se nato all'estero:_____

RICHIESTA FREQUENZA ORARIO : ANTIMERIDIANO ☐

GIORNATA INTERA ☐

Dati identificativi **PADRE :**

Cognome_____Nome_____e-mail_____

Nato a _____il_____nazionalità_____

Ditta Lavoro_____ tel. lavoro_____

Residenza _____Via _____ **(solo se diversa da quella dell'alunno)**

Dati identificativi **MADRE :**

Cognome_____Nome_____e-mail_____

Nata a _____il_____nazionalità_____

Ditta lavoro_____ tel. lavoro_____

Residenza _____Via _____ **(solo se diversa da quella dell'alunno)**

La propria famiglia convivente è composta oltre all'alunno da fratelli/sorelle:

1._____ _____

2._____ _____

3._____ _____

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

Si segnala che, ai sensi dell'art. 3, del Decreto Legge n.73 del 07 giugno, convertito con modificazione della legge 31luglio 2017 n.119,recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale", per la scuola dell'infanzia la vaccinazione costituisce obbligo di accesso.

Pertanto si richiede di segnalare quanto sotto indicato

1. Vaccinazione obbligatorie ☐ **SI** ☐ **NO**

2. Esonero ☐ **Si** ☐ **NO**

3. Appuntamento con Ausl ☐ **SI** ☐ **NO**

E' affetto/a da patologie croniche: ☐ **Si** ☐ **NO**

(Diabete, convulsioni, allergie gravi, intolleranze alimentari, asma bronchiale- specificare patologia) _____

_____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico a cui si riferisce:

- **Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica** ☐
- **Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica** ☐
  (In questo caso la scuola garantisce un'attività alternativa)

Considerato che l'ammissione alla scuola è condizionata dal numero dei posti disponibili e che pertanto la scuola provvederà a formare una graduatoria.

Il/la sottoscritto/a_____ fornisce sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/68 e legge 127/97, le seguenti ulteriori notizie per la formazione della graduatoria di ammissione alla frequenza:

☐ **1^ precedenza** alunni con certificazione disabilità L. 104/92 o con segnalazione di disagio individuale o familiare a cura del servizio Tutela Minori.

☐ **2^ residenti** nell'ambito territoriale dell'Istituto comprensivo **con precedenza assoluta per gli assegnati allo stradario di plesso.** **plesso assegnato per stradario**_____

☐ **3^ NON residenti** nell'ambito territoriale dell'Istituto Comprensivo

☐ **4^ residenti fuori Comune**

PUNTI assegnati all'interno di ogni categoria:

- frequenza nido d'infanzia (anche privato) per almeno 5 mesi : SI ☐ NO ☐ **10** PUNTI _____
  Indicare quale _____ località _____
- padre occupato in attività lavorativa (*): SI ☐ NO ☐ **10** PUNTI _____
- madre occupata in attività lavorativa (*): SI ☐ NO ☐ **10** PUNTI _____
- avere uno o più fratelli frequentanti lo stesso plesso scolastico: SI ☐ NO ☐ n._____ **5** PUNTI _____
- per ogni fratello con età inferiore ai 3 anni (alla data di scadenza iscrizioni): SI ☐ NO ☐ n.____ **3** PUNTI _____
- per ogni fratello con età compresa tra i 4 e i 6 anni " " " : SI ☐ NO ☐ n.____ **2** PUNTI _____
- per ogni fratello con età compresa tra i 7 e i 14 anni " " " : SI ☐ NO ☐ n.____ **1** PUNTO _____
- presenza di un solo genitore:
  (a causa della morte del coniuge, o per affido esclusivo, esclusa la separazione) SI ☐ NO ☐ **30** PUNTI _____
- grave infermità (oltre il 74% con certificato ASL , non è valida l'autocertificazione)
  del genitore o fratello convivente (da comprovare con lo stato di famiglia): SI ☐ NO ☐ **30** PUNTI _____

(*) I genitori in mobilità o iscritti alle liste di disoccupazione vengono equiparati ai lavoratori

L'ordine di presentazione della domanda non influisce sul punteggio **TOTALE PUNTI**_____

Il genitore tempestivamente si impegna a comunicare l'accettazione del proprio/a figlio/a presso altro Istituto.

Dal 15° Settembre 2019 al 30 settembre 2019, comunicare le eventuali assenze per motivi diversi da quelli di salute. Nel caso di mancata frequenza nel suddetto periodo, la scuola contatterà con telefonata o fonogramma la famiglia in base ai numeri riportati sulla domanda di iscrizione. In caso di mancata risposta **dal 1° ottobre 2019**, l'alunno verrà depennato e la scuola procederà all'inserimento di un altro alunno con diritto di precedenza sulla graduatoria d'Istituto.

La scuola si riserva di effettuare controlli a campioni per verificare la veridicità delle dichiarazioni fornite ai sensi dell'art.71 del D.P.R.n.445/2000.

- Le graduatorie provvisorie saranno pubblicate all'Albo dell'Istituto Comprensivo da **LUNEDI' 4 Marzo 2019**

- **Entro MERCOLEDI' 13 Marzo 2019** potrà essere inoltrato al Dirigente Scolastico eventuale reclamo scritto relativo al punteggio attribuito.

Le graduatorie definitive verranno pubblicate **da LUNEDI' 08 Aprile 2019.**

I dati personali forniti dalla presente domanda saranno trattati nel rispetto del D. Lg.vo n° 196/03.

Sassuolo li_____ Firma dei genitori _____ _____