

BAMBINO/A ..... Ses-  
so.....

Nato/a a ..... (.....) il  
.....

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente .....  
...

in Via..... n°  
.....

Tel. Casa ..... Cell. .... E-mail.....  
.....

Cittadinanza  
.....

Il/la sottoscritto/a : .....  
(cognome e nome)

In qualità di ..... del bambino/a sopraindicato /a  
(padre, madre, tutore legale)

Il/la sottoscritto/a : .....  
(cognome e nome)

In qualità di ..... del bambino/a sopraindicato /a  
(padre, madre, tutore legale)

## CHIEDONO

l'iscrizione a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2021-2022**  
(denominazione della scuola)

**chiedono 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\* **oppure**
- ☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 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 2021**.

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

## DICHIARANO

sotto la propria responsabilità:

1. di non aver presentato Domanda di iscrizione al altra Scuola statale dell'Infanzia.
2. di accettare il **Regolamento scolastico** che ne stabilisce il funzionamento e di accettare i **criteri di precedenza stabiliti dal C.d I.**
3. di essere ben consapevole che l'**accesso** alla Scuola sarà consentito non oltre le **ore 9,00** e che l.. figli... **non potrà essere ritirato... prima delle 15.30 se iscritto per 40 ore settimanali**
4. che i dati anagrafici su indicati sono esatti;
5. che ...l.... bambin.... è stat.... sottopost..... alle vaccinazioni obbligatorie (Allegare **ATTESTATO VACCINALE**);

Milazzo, .....

Firma di autocertificazione genitore/tutore  
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000)

Firma di autocertificazione genitore/tutore  
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000)

\*La scelta **dell'orario ordinario** di 40 ore è vincolante in quanto prevede il servizio di un docente per lo svolgimento dell'orario pomeridiano, pertanto, preferita quest'opzione sarà obbligatoria la frequenza pomeridiana.

**NOTIZIE AI FINI DELL'ANAGRAFE SCOLASTICA** *(Dati tutelati dalle norme sulla privacy)*

| RAP-<br>PORTO<br>DI PA-<br>RENTE-<br>LA | COGNOME E NOME | LUOGO DI NA-<br>SCITA | DATA<br>DI NA-<br>SCITA | TITOLO DI STU-<br>DIO | PROFESSIO-<br>NE |
|-----------------------------------------|----------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|------------------|
| Genitore                                |                |                       |                         |                       |                  |
| Genitore                                |                |                       |                         |                       |                  |
| Tutore<br>legale                        |                |                       |                         |                       |                  |

L'alunno/a è DISABILE: SI - NO [con diagnosi per la L. n.104/1992 o certificazione diagnostica per la L. n. 170/2010 (DSA) da allegare al momento dell'iscrizione ai fini dell'attribuzione del docente di sostegno].

Proveniente da : (denominazione nido)

\_1\_    \_2\_    \_3\_    \_4\_    \_5\_    \_6\_    \_7\_    \_8\_    \_9\_    \_10\_    \_11\_    \_12\_    \_13\_    \_14\_    \_15\_    \_16\_    \_17\_    \_18\_    \_19\_    \_20\_    \_21\_    \_22\_    \_23\_    \_24\_    \_25\_    \_26\_    \_27\_    \_28\_    \_29\_    \_30\_    \_31\_    \_32\_    \_33\_    \_34\_    \_35\_    \_36\_    \_37\_    \_38\_    \_39\_    \_40\_    \_41\_    \_42\_    \_43\_    \_44\_    \_45\_    \_46\_    \_47\_    \_48\_    \_49\_    \_50\_    \_51\_    \_52\_    \_53\_    \_54\_    \_55\_    \_56\_    \_57\_    \_58\_    \_59\_    \_60\_    \_61\_    \_62\_    \_63\_    \_64\_    \_65\_    \_66\_    \_67\_    \_68\_    \_69\_    \_70\_    \_71\_    \_72\_    \_73\_    \_74\_    \_75\_    \_76\_    \_77\_    \_78\_    \_79\_    \_80\_    \_81\_    \_82\_    \_83\_    \_84\_    \_85\_    \_86\_    \_87\_    \_88\_    \_89\_    \_90\_    \_91\_    \_92\_    \_93\_    \_94\_    \_95\_    \_96\_    \_97\_    \_98\_    \_99\_    \_100\_

NOME \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ SCUOLA \_\_\_\_\_

N. componenti nucleo familiare .....

**SITUAZIONE FAMILIARE:** (contrassegnare la voce che interessa)

- ☐ Genitori coniugati/conviventi
- ☐ Genitori separati
- ☐ Genitori divorziati

La potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggior interesse per i figli relative all'istruzione, all'educazione e alla salute sono assunte di comune accordo . In disaccordo la decisione è rimessa al Giudice, che può stabilire anche un esercizio separato della potestà (L. n. 54/2006 art.155 CC)

- Sottoscrivono il PATTO DI CORRESPONSABILITÀ EDUCATIVA dopo averne preso visione sul Sito della scuola [www.icsecondomilazzo.edu.it](http://www.icsecondomilazzo.edu.it)
- Prendono visione e accettano l'informativa per il Trattamento Dati Personali pubblicata sul sito della scuola <https://www.icsecondomilazzo.edu.it> – Privacy
- Autorizzano/non autorizzano la pubblicazione di video e foto a scopi didattici (vedi modello pubblicato)

Firma di autocertificazione genitore/tutore  
ficazione genitore/tutore

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000)  
d.P.R. n. 445 del 2000)

Firma di autocerti-

(Legge n. 127 del 1997,

**A - Modulo per l'esercizio di scegliere se avvalersi o non avvalersi  
dell'insegnamento della religione cattolica  
l'anno scolastico 2021 / 22**

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.

☐ Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica / \_ /

☐ Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica / \_ /  
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Art. 9 n°.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18.02.1984, ratificato con la legge 25.03.1985, n.121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11.2.1929:

*"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura 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".*

**B - Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono  
dell'insegnamento della religione cattolica**

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

A) Attività didattiche e formative / \_ /

B) Ingresso posticipato/Uscita anticipata / \_ /  
(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data \_\_\_\_\_

Firma Genitore/Tutore

Firma Genitore/Tutore

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

=====

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_

genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il suddetto alunno ad uscire dalla scuola per svolgere attività didattiche nel territorio per le quali sia previsto uno spostamento a piedi sotto la vigilanza del docente accompagnatore, all'interno dell'orario curricolare delle lezioni.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

ISTITUTO COMPRENSIVO SECONDO MILAZZO  
CRITERI PER LA COMPILAZIONE DELLA GRADUATORIA DI AMMISSIONE  
ALLA SCUOLA STATALE DELL'INFANZIA  
(ADATTAMENTO DEI CRITERI STABILITI DAL REGOLAMENTO DI ISTITUTO)

|                  |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                   |  |
|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1                | Bambino residente a Milazzo zona di competenza territoriale dell'istituzione e viciniori                                                                                              | SI<br>NO<br>Punti 10                                                                                              |  |
| 2                | Bambino in situazione di handicap (residente in bacino) diagnosticato dai servizi territoriali preposti                                                                               | SI<br>NO<br>Punti 4                                                                                               |  |
| 3                | Fratelli iscritti e/o frequentanti una scuola dell'infanzia, primaria o secondaria di 1° grado dell'I. C. SECONDO MILAZZO                                                             | SI<br>NO<br>Punti 3                                                                                               |  |
| 4                | a) Bambino avente i genitori lavoratori nel bacino di utenza<br>b) Bambino avente nonni residenti o occupati nel bacino di utenza, delegati al ritiro del bambino (solo 1 condizione) | SI<br>NO<br>Punti 2<br><br>SI<br>NO                                                                               |  |
| 5                | Anni e mesi compiuti dal bambino entro il 31 dicembre e per i mesi a partire da gennaio.                                                                                              | aa.3: da p.13 a p.2<br>mese di nascita:<br>_____<br><br>aa.3 entro 31/1:<br>p.1<br><br>altri anticipatori:<br>p.0 |  |
| TOTALE PUNTEGGIO |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                   |  |

Casi soggetti a trattamento di legge particolare sono esaminati e valutati direttamente dal Dirigente Scolastico.

Firma di autocertificazione Genitore/Tutore  
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000)

.....

Firma di autocertificazione Genitore/Tutore  
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000)

.....

Il Dirigente Scolastico  
Prof.ssa Palma Rosa Legrottaglie

.....