



ISTITUTO COMPRENSIVO MANTOVA 3

Via della Conciliazione, 75 - 46100 Mantova (MN) Italia

Pec: mnic83600p@pec.istruzione.it - Peo:

mnic83600p@istruzione.it

Tel. +39 0376 32 64 96 Fax +39 0376 36 05 86

Sito web: www.icmantova3.edu.it

Cod. Mecc.: MNIC83600P - C.F.: 93019030209

Codice Univoco Ufficio: UFY315



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 20 /

Al Dirigente scolastico Istituto Comprensivo Mantova 3

Il/La sottoscritto/a _____ padre madre tutore
(COGNOME E NOME SCRIVERE IN STAMPATO)

CHIEDE

l'iscrizione nella scuola:

- Campogalliani (via Parilla 3, Mantova)
- Collodi/Tom Sawyer (via indipendenza 22/A, Mantova)
- Ricordo ai Caduti (via Cremona 58, Mantova)

(indicare obbligatoriamente due scelte in ordine di preferenza): es 1 prima scelta, 2 seconda scelta, ecc.

dell'alunno/a _____ CF _____
(COGNOME E NOME SCRIVERE IN STAMPATO)

nato/a a _____ (anche provincia estera) il _____

cittadino italiano sì no nazionalità _____ Data di arrivo in Italia _____

residente a _____ (prov.) _____ Via/piazza _____ n. _____

altra scuola/ asilo nido eventualmente frequentati _____

tel. _____ cell. _____ cell. _____

Altro telefono _____ genitore _____ genitore _____
Indirizzo mail (obbligatorio) _____

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

- oltre all'alunno **la propria famiglia convivente è composta**, da:

(indicare anche i genitori)

COGNOME NOME	DATA NASCITA	LUOGO NASCITA	CITTADINANZA	GRADO DI PARENTELA

Data _____

Firma* _____

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

MODULO PER LA SCELTA DEL TEMPO SCUOLA

Il/ la sottoscritto/a _____ in qualità di padre madre tutore

chiede

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola, delle normative vigenti e delle risorse disponibili, del seguente orario **:

- orario ordinario dell'attività educative per 40 ore settimanali (8.00-16.00)
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali con mensa (8:00- 13:15)
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (orario non attivo nelle nostre scuole dell'infanzia)

**orario VINCOLANTE per tutto l'anno scolastico

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo ai sensi dell'art. 2, comma 2 del D.P.R. 89/2009 (**per i bambini che compiranno il terzo anno di età dal 01 gennaio al 30 aprile 2026**) solo dal giorno successivo al compimento del 3° anno di età (autonomo nell'assolvere ai bisogni personali) e subordinatamente alla disponibilità di posti, con precedenza dei bambini che compiono il terzo anno di età entro il 31 dicembre 2025 eventualmente inseriti nelle liste d'attesa o che si iscrivano prima che il bambino compia 3 anni.

Dichiara

sotto la propria responsabilità che non ha effettuato e non effettuerà iscrizioni in altre scuole.
In caso di dichiarazione mendace l'iscrizione verrà annullata

DICHIARA INOLTRE CHE IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A E':

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="radio"/> Alunno che usufruisce del servizio mensa | <input type="checkbox"/> si | <input checked="" type="checkbox"/> no |
| <input type="radio"/> Alunno con dieta speciale per allergie/intolleranze alimentari | <input type="checkbox"/> si | <input checked="" type="checkbox"/> no |
| <input type="radio"/> Alunno con dieta speciale per motivi religiosi | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| <input type="radio"/> Alunno con disabilità | <input type="checkbox"/> si | <input checked="" type="checkbox"/> no |
| <input type="radio"/> Alunno con relazione clinica (in fase di accertamento L.104) | <input type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| <input type="radio"/> Alunno con farmaci salvavita | <input checked="" type="checkbox"/> si | <input type="checkbox"/> no |
| <input type="radio"/> Alunno che necessita del pre scuola
(servizio a pagamento attivo nei plessi che hanno raggiunto il numero minimo di iscrizioni) | <input type="checkbox"/> si | <input checked="" type="checkbox"/> no |

- Lingua prevalente parlata in famiglia _____

Tutte le dichiarazioni dovranno essere perfezionate consegnando la specifica documentazione (certificati medici, certificazione L. 104, richiesta dieta religiosa) in segreteria all'atto dell'iscrizione

Data _____ Firma* _____

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

In caso di accoglimento della domanda, la mancata frequenza dell'alunno per due settimane, senza preavviso alla scuola, provocherà la cancellazione dell'iscrizione e la sostituzione con bambini in lista d'attesa.

ALLEGATO SCHEDA B

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

Alunno _____

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 e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data

Firma*

Genitori o chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia.

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

(*) Art. 9.2 dell'Accordo, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121:

"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".

CRITERI GENERALI DI ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE E GESTIONE DELLE DOMANDE IN ESUBERO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

delibera n.29 del 31 maggio 2022

Le sezioni saranno costituite con un numero di alunni definiti dalla norma vigente, dalle norme di sicurezza e dalla capienza delle aule.

○ Residenza dell'alunno e di almeno un genitore nel Comune di Mantova

si no

○ Fratelli o sorelle frequentanti scuole dell'Istituto Comprensivo plesso e classe _____

si no

○ Genitori lavoratori residenti nel comune

si no

○ Genitore non residente che lavora nel comune

si no

○ Genitore non residente che lavora fuori comune

si no

Nel caso in cui le domande superino i posti disponibili verrà stilata una graduatoria assegnando i punteggi come da tabella.

TABELLA PUNTEGGIO

1	Residenza dell'alunno e di almeno un genitore nel Comune di Mantova all'atto dell'iscrizione	30
2	Alunno che ha fratelli che già frequentano lo stesso plesso	25
3	Alunno diversamente abile (*)	25
4	Genitori residenti nel Comune di Mantova ed entrambi impegnati in attività lavorativa (*)	10
5	Genitore non residente che lavora nel Comune (*)	8
6	Alunno che ha fratelli che già frequentano l'istituto comprensivo	7
7	Genitore non residente che lavora fuori Comune (*)	5

() Tutte le situazioni che comportino un vantaggio in termini di punteggio dovranno essere accompagnate da documenti presenti anche nella domanda di iscrizione*

Nel caso in cui si rendano disponibili posti nella scuola prescelta, i bambini collocati in plessi differenti da quello indicato come prima scelta avranno la precedenza rispetto alle liste di attesa entro il primo mese dall'inizio della frequenza dei neo iscritti (12 ottobre), prima dell'eventuale inserimento dei bambini in lista d'attesa.

Data _____

Firma* _____

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

Documenti obbligatori da allegare:

- Documenti d'identità e/o codici fiscali di tutti i componenti famigliari alunno incluso;
- Documenti attestanti un vantaggio per l'acquisizione del punteggio.