DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6
A.S. 2025/26

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO N. 6 GROSSETO

I sottoscritti: _____ _____ ☐ genitore 1 ☐ tutore 1
(cognome) (nome)

_____ _____ ☐ genitore 2 ☐ tutore 2
(cognome) (nome)

CHIEDONO

per l'a.s. 2025/26 l'iscrizione dell'alunno/a _____

(cognome e nome)

Nato/a a _____(Prov._____) il _____ sesso: ☐ M ☐ F

residente in _____Via/Piazza _____n._____

alla scuola dell'infanzia statale sottoindicata con la seguente organizzazione oraria:

ORGANIZZAZIONE ORARIA PROPOSTA DALL'ISTITUTO (barrare la voce che interessa)			
SCUOLA	**ORARIO**	**TEMPO SCUOLA**	**Totale ore settimanali**
☐ **VIA BRIGATE PARTIGIANE**	8.00-16.00	**INTERO ORARIO:** dal lunedì al venerdì	40 ore con mensa
☐ **STIACCIOLE**	8.00-16.00	**INTERO ORARIO:** dal lunedì al venerdì	40 ore con mensa
☐ **VIA LAGO MAGGIORE**	8.00-16.00	**INTERO ORARIO:** dal lunedì al venerdì	40 ore con mensa
☐ **VIA LAGO DI VARANO**	8.00-16.00	**INTERO ORARIO:** dal lunedì al venerdì	40 ore con mensa
Il Piano dell'Offerta Formativa è pubblicato sul sito della scuola : https://icgrosseto6.edu.it/			

Si ricorda che l'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito d'accesso alla scuola stessa.
Riferimenti normativi:
- Legge 7 giugno 2017 n.73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n.119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci"

Legge 4 dicembre 2017, n.172 (conversione, con modificazioni, del decreto-legge 18 ottobre 2017, n.148, "misure indifferibili di semplificazione degli adempimenti vaccinali

I sottoscritti dichiarano di NON AVER PRESENTATO analoga domanda presso altra Istituzione Scolastica Statale o Parificata.

Data _____ _____
Firma del genitore/ tutore 1

Data _____ _____
Firma del genitore/tutore 2

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
Potrà trovare l'informativa più ampia e completa sul sito internet istituzionale nell'apposita sezione privacy o disponibile presso gli uffici amministrativi

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Alunno/a_____

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, entro i termini stabiliti per la nuova iscrizione.

☐ Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

☐ Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ _____

Firma del genitore/ tutore 1

Data _____ _____

Firma del genitore/tutore 2

*Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario.

Scuola dell'Infanzia_____ Sezione _____

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

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

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
Potrà trovare l'informativa più ampia e completa sul sito internet istituzionale nell'apposita sezione privacy o disponibile presso gli uffici amministrativi

AUTOCERTIFICAZIONE DATI PERSONALI

I sottoscritti: _____ _____ ☐ genitore 1 ☐ tutore 1
(cognome) (nome)

_____ _____ ☐ genitore 2 ☐ tutore 2
(cognome) (nome)

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 il/la proprio/a figlio/a :

_____ _____
(cognome e nome) *(codice fiscale: allegare anche la fotocopia)*

- è nato/a a_____ (prov.)___ il_____
- ☐ è cittadino/a_italiano/a ☐ altro (indicare la nazionalità)_____
- è residente a _____(prov._____)
  via/piazza _____n. ____ tel. abitazione_____
- è stato/a_ sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: ☐ SI ☐ NO
- mezzo di trasporto per raggiungere la scuola: ☐ (indicare quale)_____
  ☐ (nessuno – a piedi)
- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno/a, da:

GENITORE/TUTORE 1 _____ _____
(cognome e nome) *(luogo di nascita)* *(data di nascita)*

vivente: ☐ SI ☐ NO - titolo di studio _____ professione_____
cittadinanza _____ cellulare genitore/tutore 1: _____
email genitore/tutore 1_____

GENITORE/TUTORE 2 _____ _____
(cognome e nome) *(luogo di nascita)* *(data di nascita)*

vivente: ☐ SI ☐ NO - titolo di studio _____ professione_____
cittadinanza _____ cellulare genitore/tutore 2:_____
email genitore/tutore 2 _____

ALTRI FAMILIARI: (SPECIFICARE)

(_____) / _____ / _____ / _____ /_____
(grado parentela) *(cognome e nome)* *(luogo di nascita)* *(data di nascita)* *(cittadinanza)*

☐ l'alunno/a proviene direttamente dall'estero: _____
(indicare lo stato di provenienza)

☐ indicare la prima scuola italiana frequentata dall'alunno/a: _____ a.s._____
(scuola frequentata)

☐ indicare a quale età l'alunno/a è venuto/a in Italia : _____

FIRMA DI AUTOCERTIFICAZIONE (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

i sottoscritti dichiarano di essere consapevole che la scuola 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305) e di aver preso visione dell'informativa di cui all'art.13 del D.L. sopracitato (Codicein materia di dati personali), sul retro riportata.

Data _____ _____

Firma del genitore/ tutore 1

Data _____ _____

Firma del genitore/tutore 2

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

Potrà trovare l'informativa più ampia e completa sul sito internet istituzionale nell'apposita sezione privacy o disponibile presso gli uffici amministrativi

CRITERI DI PRECEDENZA
SCUOLA INFANZIA

Il Consiglio di Istituto con delibera n. 4 del 16/12/2022 ha stabilito i seguenti criteri di precedenza per l'iscrizione nelle scuole a.s. 2025/26,

In caso di eccedenza di domande sarà stilata una graduatoria in base ai seguenti criteri

N.	Descrizione Criteri	Punteggio
1	Alunni con certificazione ai sensi della Legge 104/92	Precedenza assoluta
2	Alunni interni che transitano tra i diversi ordini di scuola	Precedenza assoluta
3	Residenza nel perimetro dello stradario *	Precedenza
4	Entrambi i genitori che lavorano nel perimetro dello stradario	Precedenza
5	Fratelli o sorelle frequentanti l'Istituto	30
6	Un genitore che lavora nel perimetro dello stradario	30
7	Nonna/o residenti nel perimetro dello stradario	10
Gli alunni che compiono il 3° anno di età entro il 31/12/2025 precedono gli anticipatari		
La precedenza prevale sul punteggio. Nel caso in cui precedenza e punteggio si equivalgano, precede l'alunno più vicino all'obbligo scolastico. Nel caso di ulteriore equivalenza, si procede a sorteggio.		

*Pubblicato su https://icgrosseto6.edu.it/

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 D.P.R.28 Dicembre 2000 n. 445)

I sottoscritti consapevoli che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARANO

N.	Descrizione Criteri			PUNTEGGIO
1	Alunno/a con certificazione ai sensi della Legge 104/92	☐ SI	☐ NO	
2	Alunno/a interni che transitano tra i diversi ordini di scuola	☐ SI	☐ NO	
3	Residenza nel perimetro dello stradario *	☐ SI	☐ NO	
4	Alunno/a **con entrambi** i genitori/tutori che lavorano nel perimetro dello stradario Situazione lavorativa del genitore/tutore 1 Indicare denominazione e indirizzo del luogo di lavoro Denominazione _____ Indirizzo_____ Situazione lavorativa del genitore/tutore 2 Indicare denominazione e indirizzo del luogo di lavoro Denominazione _____ Indirizzo_____	☐ SI	☐ NO	
5	Alunno/a con fratello/sorella frequentante lo stesso Istituto (escluso l'ultimoanno) Cognome e nome _____ Scuola e classe frequentata_____	☐ SI	☐ NO	
6	**Un genitore/tutore** che lavora nel perimetro dello stradario Indicare denominazione e indirizzo del luogo di lavoro Denominazione _____ Indirizzo_____	☐ SI	☐ NO	
7	Alunno/a /a con almeno 1 nonno/a residente nel quartiere dello stradario Cognome e nome del nonno/a _____ Via _____n. _____ Località _____	☐ SI	☐ NO	
Le suddette dichiarazioni si riferiscono alla data di presentazione della domanda				
Totale punteggio				

Data _____ _____

Firma del genitore/ tutore 1

Data _____ _____

Firma del genitore/tutore 2

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
Potrà trovare l'informativa più ampia e completa sul sito internet istituzionale nell'apposita sezione privacy o disponibile presso gli uffici amministrativi

ALLA DOMANDA DOVRANNO ESSERE ALLEGATI I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. Fotocopia codice fiscale dell'alunno/a
2. Fotocopia codice fiscale di entrambi i genitori/tutori
3. Fotocopia libretto vaccinazioni