

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO “LINA MANDELLI”
USMATE VELATE
TEL. 039 / 672100 – mbic8cl00x@istruzione.it
DOMANDA DI ISCRIZIONE PER L’ANNO SCOLASTICO 2026/2027
SCUOLA STATALE DELL’INFANZIA “RODARI”
(da presentare inderogabilmente entro il **14/02/2026**)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO “Lina Mandelli”
USMATE VELATE

Il/la sottoscritto/a

in qualità di padre ☐ madre ☐ tutore ☐ affidatario ☐

dell'alunn_____

Ai sensi dell'articolo 2 del DPR 20 marzo 2009, n°89, la scuola dell'infanzia accoglie bambini di età compresa tra i tre (3) e cinque (5) anni compiuti entro il 31 dicembre dell'anno scolastico di riferimento (per l'anno scolastico 2026-2027, entro il 31 dicembre 2026). Possono, altresì, a richiesta dei genitori e degli esercenti la responsabilità genitoriale, essere iscritti bambini che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2027.

COGNOME _____	NOME _____
----------------------	-------------------

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, **chiede** che
_____bambin___venga ammess_____alla frequenza della scuola dell'infanzia per l'anno
scolastico 2026/2027 secondo il seguente orario giornaliero:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE DI 40 ore settimanali
organizzate in cinque giorni |
| <input type="checkbox"/> ORARIO RIDOTTO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE DI 25 ore settimanali con
svolgimento nella fascia del mattino |

- | | |
|---|---|
| • Usufruirà del servizio pre-scuola | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| • Usufruirà del post-scuola | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| • E' stat _____sottopost_____alle vaccinazioni obbligatorie | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| • Si allega documentazione relativa alla vaccinazione | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |

e-mail madre/tutore2

LA FAMIGLIA CONVIVENTE È COMPOSTA, OLTRE AL BAMBINO/A, DA:

	Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Padre				
Madre				
Figlio/a				
Figlio/a				
Figlio/a				
Figlio/a				
(*)				

(*) Nel caso di separazione dei genitori riportare nell'ultima riga il nominativo del genitore **affidatario** a cui è affidato/a il/la bambino/a

I TUTORI/GENITORI DICHIARANO INOLTRE:

- ☐ CHE E' PRESENTE CERTIFICAZIONE DVA (La documentazione relativa alle certificazioni DVA, visto il carattere di riservatezza nel trattamento dei dati, andrà consegnata in segreteria in busta chiusa).
- ☐ CHE L'ALUNNO NON È ISCRITTO AD ALTRA SCUOLA DEL SISTEMA NAZIONALE EDUCATIVO D'ISTRUZIONE*1.

(SOLO PER ALUNNI "NAI" - Neo Arrivati in Italia)*2:

- ☐ Arrivato in Italia da meno di 6 mesi.
- ☐ Arrivato in Italia da un anno.
- ☐ Arrivato in Italia da più di un anno.

*1 Art. 4.1 Nota MIM Prot. N° 47577 del 26/11/24. In caso di accertamento di doppia iscrizione, visto il lavoro di rete con le scuole del territorio, la stessa potrebbe non essere confermata nell'anno scolastico a cui è riferita.

*2 Questa informazione serve a pianificare l'intervento educativo-didattico dell'apprendimento della lingua italiana.

Firma congiunta se i genitori/tutori sono separati o divorziati; altrimenti, a firma del genitore a cui è affidato/a il/la bambina, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario. (cfr. art.155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Il genitore/tutore dichiara 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 30/06/2003 n. 196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006 n. 305).

Data _____

Firma di autocertificazione (L. 15/68, 127/97, 131/98)

(da compilare, firmare e consegnare in segreteria, oppure allegare in formato pdf o immagine, se si compila online. In entrambi i casi è necessario allegare i documenti di identità dei genitori/ tutori).

I genitori/tutori sono invitati a prendere visione del documento "Informativa sul trattamento dei dati personali" pubblicato sul sito internet della scuola: <https://icmandelli.edu.it/privacy-policy/>

CRITERI ACCOGLIMENTO ISCRIZIONI

DELIBERATI DAL CONSIGLIO DELL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

Alunn _____ **COGNOME** _____ **NOME** _____

In caso di impossibilità ad accogliere tutte le richieste di nuova iscrizione alla scuola dell'Infanzia, verrà stilata una graduatoria di precedenza, utilizzando i seguenti criteri di priorità oltre ai relativi punteggi:

1. Alunni residente nel comune di Usmate Velate (priorità assoluta);		<input type="checkbox"/>
2. Alunni DVA certificati nei modi previsti dalla legge (priorità assoluta);		<input type="checkbox"/>
3. Alunni che nell'anno successivo frequenteranno la classe prima della scuola primaria (priorità assoluta);		<input type="checkbox"/>
4. Famiglia monogenitoriale (stato di famiglia);	PUNTI 8	<input type="checkbox"/>
5. Lavoro di entrambi i genitori (con accertamento mediante documentazione);	PUNTI 6	<input type="checkbox"/>
6. Presenza in famiglia di parente DVA, invalido e/o segnalazione dell'assistente sociale o sanitaria;	PUNTI 4	<input type="checkbox"/>
7. Lista di attesa dell'anno precedente;	PUNTI 4	<input type="checkbox"/>
8. Per ogni fratello già frequentante la stessa scuola dell'infanzia;	PUNTI 4	<input type="checkbox"/>
9. Alunni non residenti con fratelli che frequentano l'Istituto Mandelli;	PUNTI 2	<input type="checkbox"/>
10. Alunni residenti in comuni limitrofi;	PUNTI 1	<input type="checkbox"/>
11. Alunni non residenti che abbiano a Usmate Velate parenti stretti, i quali, in caso di necessità, possano assicurare l'accompagnamento ed il ritiro dell'alunno;	PUNTI 1	<input type="checkbox"/>
12. Per ogni fratello inferiore di età o gemello.	PUNTI 1	<input type="checkbox"/>

A parità di punteggio precede il bimbo maggiore di età.

NOTE DEL GENITORE/TUTORE

Usmate Velate, _____

Firma _____