



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CASTENASO

Via Marconi, 3/2 - 40055 CASTENASO (BO) Tel.051 - 787303 - 788060 - 784301

e-mail: boic866009@istruzione.it - pec: boic866009@pec.istruzione.it - sito web: www.iccastenaso.edu.it

MODULO D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico

Io sottoscritto/a _____
cognome nome

In qualità di

- ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale
☐ affidatario
☐ tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a _____
cognome nome

nato/a a _____ il _____ ☐ M ☐ F

per l'a.s. 2025/26 al plesso di: (indicare in ordine di preferenza da 1 a 4, dove 1 indica la scuola più gradita)

- ☐ BENTIVOGLI
☐ STELLINA
☐ FIESSO
☐ LA GIOSTRA (Villanova)

ESPRIME LE SEGUENTI PREFERENZE

- ☐ Orario antimeridiano con refezione: dalle ore 8,30 alle ore 13,15
☐ Orario ordinario giornaliero con refezione: dalle ore 8,30 alle ore 16,30
☐ Entrata anticipata per documentate necessità (*Allegare certificazione da parte dell'azienda/datore di lavoro*): dalle ore 7,30 alle ore 8,30

I servizi di post scuola e mensa scolastica sono forniti dal Comune di Castenaso che invierà comunicazione dedicata [link al sito del comune](#).

Dichiariamo di non avere presentato domanda di iscrizione presso altra Istituzione Scolastica

Castenaso, _____ Firma del genitore/tutore _____

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Castenaso, _____ Firma di autocertificazione* _____

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



SCUOLA POLO PER LA FORMAZIONE DI AMBITO 002 ER

Codice fiscale 80073190375

Codice meccanografico BOIC866009

Cod. Fatturazione: UFHR

ALLEGARE IDONEA DOCUMENTAZIONE COMPROVANTE LA SITUAZIONE VACCINALE QUALE REQUISITO DI ACCESSO ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000

Il /La sottoscritto/a _____

consapevole delle conseguenze penali e amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, comportano la decadenza da ogni beneficio,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di trovarsi nelle condizioni sotto indicate:

Indicare con una crocetta	Completare ove richiesto	Punti previsti	Riservato alla segreteria
<input type="checkbox"/>	che l'alunno è in possesso certificazione L. 104 (<i>allegare certificazione INPS all'atto dell'iscrizione</i>).	PA	
<input type="checkbox"/>	che l'alunno/a è affidato/a ai servizi sociali con Provvedimento del Tribunale (<i>allegare copia del provvedimento del Tribunale o certificazione del servizio sociale</i>)	PA	
<input type="checkbox"/>	che l'alunno/a è in affido a famiglia residente nel Comune di Castenaso (<i>allegare copia del provvedimento del Tribunale o certificazione del servizio sociale competente</i>)	PA	
<input type="checkbox"/>	che un genitore o un fratello dell'alunno è in possesso di infermità grave certificata (con necessità di assistenza) (<i>allegare certificazione INPS documentata da certificazione ASL con disabilità pari o superiore al 74%(L. 118/71)</i>)	PA	
<input type="checkbox"/>	che l'alunno/a ha compiuto i 5 anni o che li compirà entro il 31 dicembre 2025;	PA	
<input type="checkbox"/>	che l'alunno è fratello di alunno/a già frequentante nell'a.s. 2024/25 e che frequenterà nell'a.s. 2025/26 la stessa scuola dell'Infanzia - <u>La precedenza è condizionata alla non penalizzazione degli alunni residenti a Villanova.</u> COGNOME NOME data e luogo di nascita sezione e plesso frequentato nell'a.s.24/25	PA	
<input type="checkbox"/>	che l'alunno ha compiuto i 4 anni o che li compirà entro il 31 dicembre 2025;	3	
<input type="checkbox"/>	che <u>il nucleo familiare è composto da un solo genitore</u> a causa di decesso, detenzione in carcere, perdita potestà genitoriale, non riconoscimento del bambino da parte di un genitore. Dichiaro inoltre che non c'è convivenza con altra persona da parte del sottoscritto (si ricorda che la sola diversa residenza dei genitori non comporta l'attribuzione del punteggio);	10	
<input type="checkbox"/>	che nel nucleo familiare è presente un altro componente con infermità grave, risultante nello stato di famiglia e documentato da strutture sanitarie pubbliche; (<i>allegare certificazione INPS e stato di famiglia</i>)	5	
<input type="checkbox"/>	nel nucleo familiare è presente/sono presenti n° _____ fratelli/sorelle fino a 14 anni, compiuti entro il 31/12/25; (<i>come indicato alla pag. 2 del presente documento</i>)	3	

		Punti previsti	Riservato alla segreteria
Che il padre/tutore svolge attività lavorativa			
<input type="checkbox"/>	Numero di ore lavorative settimanali: <input type="checkbox"/> fino alle 25 ore settimanali	5	
	<input type="checkbox"/> oltre le 25 ore settimanali	10	
	<input type="checkbox"/> Altre forme di lavoro a carattere prevalentemente continuativo (a titolo esemplificativo: contratti a tempo determinato con durata non inferiore a 6 mesi, incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, lavoro interinale)	8	
<input type="checkbox"/>	Nel territorio comunale di Castenaso. Ditta d'impiego: _____ Via _____ n° _____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____ e mail _____	1	
<input type="checkbox"/>	Nel territorio comunale di Comuni confinanti (<i>Bologna, Budrio, Granarolo, Ozzano dell'Emilia, San Lazzaro</i>). Ditta d'impiego: _____ Via _____ n° _____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____ e mail _____	2	
<input type="checkbox"/>	Fuori dal territorio di Castenaso (nei Comuni non confinanti) Ditta d'impiego: _____ Via _____ n° _____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____ e mail _____	3	
<input type="checkbox"/>	Fuori dalla provincia di Bologna. Ditta d'impiego: _____ Via _____ n° _____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____ e mail _____	4	
<input type="checkbox"/>	di svolgere un lavoro notturno o con turni continuativi sulle 24 ore specificare l'orario di servizio _____ o il turno _____ <i>Per lavoro notturno si intende, ai sensi del Dlgs.66/2003: "fascia oraria che comprende l'arco temporale dalle ore 24 alle ore 5"</i>	4	
<input type="checkbox"/>	di assentarsi in modo periodico dal nucleo familiare per almeno 15 gg lavorativi al mese durante il periodo di apertura della scuola, ovvero nel periodo compreso tra settembre e giugno <i>(più mesi nel corso dell'anno, rientro solo nel week-end). Allegare certificazione da parte dell'azienda</i>	1	
<input type="checkbox"/>	di essere disoccupato in cerca di occupazione iscritto al Centro per l'Impiego di _____ entro il 31/12/2024	3	

Che la madre/tutore svolge attività lavorativa (come sopra)		
<input type="checkbox"/>	Numero di ore lavorative settimanali: <input type="checkbox"/> fino alle 25 ore settimanali	5
	<input type="checkbox"/> oltre le 25 ore settimanali	10
	<input type="checkbox"/> Altre forme di lavoro a carattere prevalentemente continuativo (a titolo esemplificativo: contratti a tempo determinato con durata non inferiore a 6 mesi, incarichi di collaborazione coordinata e continuativa, lavoro interinale)	8
<input type="checkbox"/>	Nel territorio comunale di Castenaso. Ditta d'impiego: _____ Via _____ n° ____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____ e mail _____	1
<input type="checkbox"/>	Nel territorio comunale di Comuni confinanti (<i>Bologna, Budrio, Granarolo, Ozzano dell'Emilia, San Lazzaro</i>). Ditta d'impiego: _____ Via _____ n° ____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____ e mail _____	2
<input type="checkbox"/>	Fuori dal territorio di Castenaso (nei Comuni non confinanti) Ditta d'impiego: _____ Via _____ n° ____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____ e mail _____	3
<input type="checkbox"/>	Fuori dalla provincia di Bologna. Ditta d'impiego: _____ Via _____ n° ____ Comune _____ Prov. _____ Tel. _____ e mail _____	4
<input type="checkbox"/>	di svolgere un lavoro notturno o con turni continuativi sulle 24 ore specificare l'orario di servizio _____ o il turno _____ <i>Per lavoro notturno si intende, ai sensi del Dlgs.66/2003: "fascia oraria che comprende l'arco temporale dalle ore 24 alle ore 5"</i>	4
<input type="checkbox"/>	di assentarsi in modo periodico dal nucleo familiare per almeno 15 gg lavorativi al mese durante il periodo di apertura della scuola, ovvero nel periodo compreso tra settembre e giugno (più mesi nel corso dell'anno, rientro solo nel week-end). Allegare certificazione da parte dell'azienda	1
<input type="checkbox"/>	di essere disoccupato in cerca di occupazione iscritto al Centro per l'Impiego di _____ entro il 31/12/2024	3

DICHIARO INOLTRE		
<input type="checkbox"/>	<p>Che mio figlio è residente nello stradario del plesso di riferimento. (Tali punti saranno attribuiti solo per detto plesso) - indicare sotto il plesso di riferimento in base alla residenza</p> <p><input type="checkbox"/> Fiesso: si intendono i residenti nella frazione e i residenti di Castenaso fra Via dei Mille e Via Fiesso, dalla rotonda, direzione Fiesso (quindi compresi quelli residenti nelle vie Alighieri e Petrarca), la frazione di Marano e la località di Madonna di Castenaso (con tutta la Via Montanara);</p> <p><input type="checkbox"/> Bentivogli: si intendono i residenti nella zona del capoluogo situata a nord-est di Via Frullo (complesso via Petri), compresa quest'ultima, e i residenti in Via Tosarelli nel tratto che va dalla rotonda Donatori del sangue a Via Nasica, Via Bentivogli, Via Paolo Fabbri e Via Fiesso nel tratto che va dalla rotonda in direzione Castenaso, tutta la zona ad est del fiume Idice e a sud ovest di Via Nasica (comprese le Vie XXV Aprile, Pasquali e Chiusa Nuova);</p> <p><input type="checkbox"/> Stellina: si intendono i residenti nella zona del capoluogo situata a sud-ovest di Via Frullo esclusa (compresa la zona di via Atria) e ad ovest di Via Tosarelli, tratto rotonda Donatori del sangue verso la ferrovia e oltre, comprese le zone di Via Fratelli Cervi, Via Ponte Ferrovia e Via Romitino, tutto il quartiere della Stellina;</p> <p><input type="checkbox"/> Villanova - La Giostra: si intendono i residenti nella frazione.</p>	12
<input type="checkbox"/>	<p>Punteggio aggiuntivo per alunni residenti nel Comune di Castenaso ma <u>non residenti nello stradario di Fiesso</u>, le cui famiglie esprimeranno come prima opzione la scuola di FIESO (Tali punti saranno validi solo per la graduatoria di Fiesso.)</p>	10
Punteggi aggiuntivi solo per alunni non residenti		
<input type="checkbox"/>	<p>1. che il padre/tutore _____ lavora nel comune di Castenaso (in alternativa al punto 2)</p> <p>Ditta d'impiego: _____ Via _____ n° _____</p> <p>Comune _____ Prov. _____ Tel. _____</p> <p>e mail _____</p>	4
<input type="checkbox"/>	<p>1. che la madre/tutore _____ lavora nel comune di Castenaso (in alternativa al punto 2)</p> <p>Ditta d'impiego: _____ Via _____ n° _____</p> <p>Comune _____ Prov. _____ Tel. _____</p> <p>e mail _____</p>	4
<input type="checkbox"/>	<p>2. che il nonno/a/i _____ (non cumulabili) è/sono domiciliati nel comune di Castenaso (in alternativa al punto 1)</p> <p>in via _____ n° _____ tel _____</p>	2
TOTALE PUNTEGGI		

- (1) Per l'attribuzione del punteggio relativo all'attività lavorativa dei genitori si tiene conto del luogo in cui è ubicata l'effettiva sede lavorativa, a prescindere dagli spostamenti che l'attività richiede.
Per i Liberi professionisti si considera sede lavorativa la sede legale della ditta.
- (2) Comuni confinanti: Bologna, Budrio, Granarolo, Ozzano dell'Emilia, San Lazzaro.
- (3) Orario di lavoro:
- (a) docenti: si considera l'orario oltre le 25 ore settimanali
- (b) liberi professionisti: si considera l'orario oltre le 25 ore settimanali o quanto da loro dichiarato
- Tutti i requisiti devono essere posseduti entro il termine di scadenza per la presentazione delle domande di iscrizione fissato dalla C.M. annuale (25/11/2024), fatto salvo quanto previsto nei Criteri o quando diversamente indicato.

data _____

Firma _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI CASTENASO

Via Marconi, 3/2 - 40055 CASTENASO (BO) Tel.051 - 787303 - 788060 - 784301

e-mail: boic866009@istruzione.it - pec: boic866009@pec.istruzione.it - sito web: www.iccastenaso.edu.it

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica dall'anno scolastico 2025/26

COGNOME ALUNNO/A _____ NOME 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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nella modalità di applicazione il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. In caso di cambiamenti si dovrà esprimere la nuova scelta entro i termini delle iscrizioni per l'anno scolastico successivo.

- ☐ 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)

Data _____

Firma (*): _____

Firma (*): _____

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che **NON** si avvalgono della religione cattolica dall'anno scolastico 2025/26

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce

- ☐ **ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE**
- ☐ **NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

(Solo se alla prima o ultima ora, in quest'ultimo caso i genitori dovranno dare precise indicazioni sulle modalità di prelievo dell'alunno/a)

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data _____

Firma (*): _____

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 la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

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.