ISTITUTO COMPRENSIVO "GIORGIO BASSANI"
*Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado*
Via Giacomo Matteotti 24d, 44011 ARGENTA (FE)
www.icgiorgiobassani.edu.it

---

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**
**A.S. 2023/2024**

***Al DIRIGENTE SCOLASTICO***
***dell'ISTITUTO COMPRENSIVO***
***GIORGIO BASSANI***
***DI ARGENTA (FE)***

I sottoscritti, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000,

**Padre:** _____,
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

nato a _____, il _____ cittadinanza _____

e residente a _____ in via/piazza _____

Titolo di studio _____ Occupazione_____

Codice Fiscale_____ Telefono/Cell. _____

indirizzo e-mail _____

**Madre:** _____,
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

nata a _____, il _____ cittadinanza _____

e residente a _____ in via/piazza _____

Titolo di studio _____ Occupazione_____

Codice Fiscale_____ Telefono/Cell. _____

indirizzo e-mail _____

**CHIEDONO**

l'iscrizione del__ proprio/a figlio/a_____,
(cognome e nome)

per l'a.s. **2023-2024**, PRESSO LA SCUOLA DELL'INFANZIA DI:

☐ **ARGENTA**
☐ **OSPITAL MONACALE**

**Chiedono** di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa (PTOF) della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali dalle ore 8.00 alle ore 16.00

☐ orario antimeridiano delle attività educative per 25 ore settimanali dalle ore 8.00 alle ore 13.00 (con pranzo)

**Chiedono** altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo **(per i/le bambini/e che compiono i 3 anni entro 30 aprile 2023)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei/delle bambini/e che compiono il 3° anno di età entro il 31 dicembre 2023 (Esclusivamente alle condizioni della Nota MIUR del 09.12.2020 Prot. n. 3179 e nel rispetto dei criteri di accoglienza definiti dal Consiglio d'Istituto come da delibera n. 21 del 24.11.2020).
In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**Dichiarano**

- che il/la bambino/a ha frequentato l'ASILO NIDO/scuola dell'infanzia privata o pubblica di _____ denominata _____ sez. _____

  per n° ____ anni *(compreso quello in corso)*

- _l_ bambin _ _____ _____
  (cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ a _____ il _____
- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____
- se straniero, indicare la data di arrivo in Italia _____ *(dato utile ai fini statistici)*

- è residente a _____ (prov. ) _____
- Via/piazza _____ n. _____
- **è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ si ☐ no (allegare documentazione)**
- è bambino/a con disabilità ☐ si ☐ no **(allegare documentazione)**

**N.B. Si ricorda che le vaccinazioni sono obbligatorie ai sensi delle Leggi 119/2017 e 172/2017, e che alla scuola dell'infanzia va presentata idonea documentazione comprovante l'assolvimento dell'obbligo vaccinale all'atto dell'iscrizione.**

**Si allega copia del Codice Fiscale dell'alunno/a.**

- **La propria famiglia**, oltre all'alunno, padre e madre, è composta da:

*(I dati richiesti sono utilizzati ai soli fini statistici)*

Figli_ _____ nat_ a_____il_____

Figli_ _____ nat_ a_____il_____

Figli_ _____ nat_ a_____il_____

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

Argenta, _____

Firma dei genitori/tutori

_____

_____

**Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2023/2024**

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.

I sottoscritti ……

genitori dell'alunno/a…….....…,

**chiedono**

che il proprio figlio/a possa usufruire della seguente opzione:

**Insegnamento della Religione Cattolica (IRC)** ☐

**Non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica** ☐

Argenta _____

Firma dei genitori

_____

_____

(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".)

## A CURA DEL GENITORE

Si prega di compilare i dati della tabella con i relativi punteggi

| CRITERI DI ACCOGLIMENTO | |
|---|---|
| **RESIDENZA** | |
| Alunno/a nel bacino di utenza del plesso | Punti 20 ◯ |
| Alunno/a con residenza nel Comune di Argenta , al di fuori del bacino utenza | Punti 10 ◯ |
| **CONDIZIONE LAVORATIVA GENITORI** | |
| entrambi i genitori lavoratori a tempo pieno oppure un genitore lavoratore a tempo pieno e uno con part-time superiore alle 20 ore | Punti 3 ◯ |
| un genitore con lavoro a tempo pieno e uno con part time inferiore alle 20 ore | Punti 2 ◯ |
| un solo genitore con lavoro a tempo pieno | Punti 1 ◯ |
| entrambi i genitori con lavoro part time inferiore alle 20 ore | Punti 1 ◯ |
| **PARTICOLARI CONDIZIONI FAMILIARI** | |
| vedovo/vedova; solo se genitore unico esercente la patria potestà celibe/nubile, solo se genitore unico esercente la patria potestà divorziato/divorziata, solo se genitore unico esercente la patria potestà separato/separata (idoneamente documentata) | Punti 4 ◯ |
| entrambi i genitori che usufruiscono dei permessi ex Lg 104/92 per un familiare | Punti 3 ◯ |
| un genitore che usufruisce dei permessi ex Lg.104/92 per un familiare | Punti 2 ◯ |
| Alunno/a non di plesso/fuori comune di Argenta ma con FRATELLO/SORELLA FREQUENTANTE la scuola presso la quale si chiede l'iscrizione | Punti 1 ◯<br>per ogni fratello/sorella frequentante<br>n. fratelli/sorelle ◯ |
| **TOTALE PUNTEGGIO** | |