

I sottoscritt _____ in qualità di padre ☐ madre ☐ tutore ☐

CHIEDE

L'iscrizione alla scuola dell'Infanzia dell'alunno/a _____

I.C. SASSUOLO 1 EST		I.C. SASSUOLO 2 NORD		I.C. SASSUOLO 3 SUD		I.C. SASSUOLO 4 OVEST	
<input type="checkbox"/> CENTRO STORICO		<input type="checkbox"/> S. CARLO		<input type="checkbox"/> DON MILANI		<input type="checkbox"/> W. DISNEY	
<input type="checkbox"/> S. AGOSTINO		<input type="checkbox"/> ANDERSEN		<input type="checkbox"/> CALVINO		<input type="checkbox"/> P.PAN QUATTRO PONTI	
<input type="checkbox"/> P.P. BRAIDA						<input type="checkbox"/> RODARI	

I genitori, nella domanda, indicheranno il plesso di preferenza e dovranno necessariamente **esprimere anche una seconda e terza preferenza** 1=prima scelta; 2=seconda scelta; 3= terza scelta. Nel caso in cui i posti relativi alla prima scelta non fossero più disponibili, l'iscrizione passerà automaticamente al plesso indicato con la seconda scelta. Si possono esprimere fino ad un massimo di 3 preferenze.

Dati identificativi dell'alunno/a

Cognome _____ Nome _____ sesso M - F
Nato/a a _____ il _____ C.F. _____
Recapiti telefonici _____ (M) _____ (P) _____ (altro) _____
Residenza _____ Via _____
Domicilio _____ Via _____

(Solo se diverso dalla residenza)

Nazionalità _____ Anno di arrivo in Italia, se nato all'estero: _____

Richiesta frequenza orario: antimeridiano ☐ giornata intera ☐

Dati identificativi PADRE:

Cognome _____ Nome _____ e-mail obbligatoria _____
Nato a _____ il _____ nazionalità _____
Residenza (solo se diversa dall'alunno/a) _____ Prov. _____ Via _____
Ditta Lavoro _____ tel. lavoro _____

☐ il sottoscritto si impegna a comunicare al presente Istituto qualsiasi variazione dei dati appena riportati

Dati identificativi MADRE:

Cognome _____ Nome _____ e-mail obbligatoria _____
Nata a _____ il _____ nazionalità _____
Residenza (solo se diversa dall'alunno/a) _____ Prov. _____ Via _____
Ditta lavoro _____ tel. lavoro _____

☐ il sottoscritto si impegna a comunicare al presente Istituto qualsiasi variazione dei dati appena riportati

Fratelli/sorelle del nucleo familiare:

1. _____
2. _____

3. _____
 4. _____
 (Cognome e Nome) (Luogo e Data di Nascita)

DICHIARA

- ☐ che l'alunno/a stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie
- ☐ che l'alunno/a è stato esonerato/a per _____
- ☐ che ha appuntamento ASL per la vaccinazione in data _____
- ☐ che l'alunno/a presenta patologie croniche (diabete, convulsioni, allergie gravi, intolleranze, asma ... specificare patologia) _____
- ☐ Altro _____

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico a cui si riferisce:

- ☐ scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- ☐ scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica (in questo caso la scuola garantisce un'attività alternativa)

DICHIARAZIONI CON AUTOCERTIFICAZIONE

Considerato che l'ammissione alla scuola è condizionata dal numero dei posti disponibili e che pertanto la scuola provvederà a formare una graduatoria in caso di eccedenza del numero delle domande di iscrizione, al fine dell'attribuzione del punteggio il/la sottoscritto/a _____ fornisce, sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/68 e legge 127/97, ulteriori notizie per la formazione della graduatoria di ammissione alla frequenza. L'ordine di presentazione della domanda non influisce sul punteggio. La scuola si riserva di effettuare controlli a campione per verificare la veridicità delle dichiarazioni fornite ai sensi dell'art.71 del D.P.R. n.445/2000.

INDICARE LA DESTINAZIONE DEGLI ISCRITTI SECONDO LE SEGUENTI CATEGORIE (*Delibera Consiglio di Istituto del 16/12/2024: criteri di precedenza nell'ammissione alla scuola dell'infanzia, primaria e sec. di I grado*)

1	alunno con certificazione disabilità L. 104/92 o con segnalazione di disagio individuale o familiare a cura del servizio Tutela Minori (PRECEDENZA ASSOLUTA)	Sì	NO
2	residenti nello stradario assegnato dal Comune delle scuole dipendenti dall' I.C. Sassuolo 4 Ovest	Sì	NO
3	residenti nel Comune di Sassuolo fuori dallo stradario dell'I.C. Sassuolo 4 Ovest	Sì	NO
4	residenti fuori Comune	Sì	NO
PUNTI assegnati all'interno di ogni categoria			
A	grave infermità (oltre il 74% con certificato ASL, <u>non è valida l'autocertificazione</u>) del genitore o fratello convivente (da comprovare con lo stato di famiglia)	30	Sì NO
B	presenza di un solo genitore per decesso del coniuge o per affidamento esclusivo (esclusa la separazione)	30	Sì NO
C	padre occupato in attività lavorativa	10	Sì NO
D	madre occupata in attività lavorativa	10	Sì NO
E	frequenza al nido d'infanzia (anche privato) per almeno 5 mesi (indicare nome e luogo _____)	5	Sì NO
F	avere uno o più fratelli frequentanti lo stesso plesso scolastico a.s. 2024-2025 (alla data di scadenza iscrizioni)	5	Sì NO
G	per ogni fratello con età pari o inferiore ai 3 anni (alla data di scadenza iscrizioni)	3	Sì NO
H	per ogni fratello con età compresa tra i 4 ai 6 anni (alla data di scadenza iscrizioni)	2	Sì NO
I	per ogni fratello con età compresa dai 7 ai 14 anni (alla data di scadenza iscrizioni)	1	Sì NO

Il genitore tempestivamente si impegna a comunicare l'accettazione del proprio/a figlio/a presso altro Istituto.

Le graduatorie provvisorie saranno pubblicate all'Albo dell'Istituto Comprensivo a partire dal 14 Marzo 2025. Entro il 19 Marzo 2025 potrà essere inoltrato al Dirigente Scolastico eventuale reclamo scritto relativo al punteggio attribuito. Le graduatorie definitive verranno pubblicate dall' 11 Aprile 2025.

Dal 15 al 30 settembre 2025, i genitori/esercenti la responsabilità genitoriali dovranno comunicare le eventuali assenze per motivi diversi da quelli di salute. Nel caso di mancata frequenza nel suddetto periodo, la scuola contatterà con telefonata o fonogramma la famiglia in base ai numeri riportati sulla domanda di iscrizione. In caso di mancata risposta, dal 1° Ottobre 2025, l'alunno verrà depennato e la scuola procederà all'inserimento di un altro alunno con diritto di precedenza sulla graduatoria d'Istituto; così si procederà a depennare gli alunni che risulteranno assenti nell'arco dell'anno, per più di due mesi consecutivi non giustificati da problematiche di salute.

AUTORIZZAZIONI

Attivazione servizio Pago in Rete: autorizzazione ad associare il codice fiscale del tutore/genitore all'alunno/a all'interno di Pago in Rete. La presente autorizzazione è valida per l'intero ciclo di istruzione, fatta salva la possibilità di revoca da parte di chi esercita la potestà genitoriale. C.F. tutore/genitore _____

Autorizzazione uscite didattiche in orario scolastico: il proprio/a figlio/a a partecipare ad ogni uscita dall'edificio scolastico, anche fuori dal territorio del comune di Sassuolo e in orario scolastico, secondo le disposizioni di legge per escursioni e visite guidate previste nella programmazione annuale e autorizzate dalla Direzione.

Autorizza ☐ non Autorizza ☐

Autorizzazione per l'utilizzo di immagini, video e audio ([scaricare e compilare](#))

- ALLEGARE COPIA CODICE FISCALE DELL'ALUNNO E DI ENTRAMBI I GENITORI

- AUTORIZZAZIONE PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE DELLO STUDENTE

Sassuolo, li _____

Firma leggibile di entrambi i genitori

NEL CASO DI UNA SOLA FIRMA

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriali di cui agli artt. 316,337 ter e 337 quater c.c., che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Sassuolo, li _____

Il genitore unico firmatario _____

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.