

ANNO SCOLASTICO 2024/25

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA STATALE DELL'INFANZIA

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver avuto informazione:

- a) sul Regolamento d'Istituto (pubblicato sul Sito dell'IC);
- b) sul Patto Educativo di Corresponsabilità della scuola dell'Infanzia (pubblicato sul Sito dell'IC);
- c) sul P.T.O.F. (Piano dell'Offerta Formativa Triennale) dell'Istituto (pubblicato sul Sito dell'IC);
- d) sul fatto che la presente domanda di iscrizione è procedibile se si tratta dell'**UNICA** richiesta di iscrizione presentata per l'alunno di cui trattasi;
- e) sul fatto che in caso di soprannumero verranno compilate ed esposte le relative graduatorie di ammissione con i seguenti criteri prioritari:

- 1. alunni obbligati certificati ai sensi della L. 104/92;
- 2. alunni di maggiore età;
- 3. alunni con entrambi genitori lavoratori;
- 4. alunni con particolari situazioni familiari;
- 5. alunni con fratelli e/o sorelle alla stessa scuola primaria o dell'infanzia;
- 6. abitazione nell'ambito dell'obbligatorietà della scuola primaria;
- 7. alunni con maggior numero di fratelli e/o sorelle con minore età.

I DATI FORNITI ATTRAVERSO L'INTERO MODULO COSTITUISCONO AUTOCERTIFICAZIONE AI SENSI VIGENTE NORMATIVA (D.P.R.445/2000), CHE PREVEDE LE RELATIVE SANZIONI IN CASO DI DICHIARAZIONI NON CORRISPONDENTI A VERITÀ. L'UTILIZZO DI TUTTI I DATI DA PARTE DELLA SCUOLA È AMMESSO SOLO PER FINI ISTITUZIONALI INTERNI ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE.

Il genitore prende atto delle informazioni relative al servizio di mensa scolastica pubblicate sul Sito dell'IC San Giovanni: [Servizio di mensa scolastica – anno scolastico 2024/25](#)

Trieste,

**(firma genitore/tutore)

.....

(firma genitore/tutore)

.....

****In caso di impossibilità da parte dell'altro genitore ad apporre la firma alla domanda, il genitore firmatario dichiara di aver informato l'altro genitore e di aver ottenuto il suo assenso all'atto, nel rispetto dell'Art. 316 e seg. del C.C. Tale dichiarazione ha validità di autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 art. 47**

| | |
|--|--|
| COGNOME dell'alunno/a | |
| NOME dell'alunno/a | |
| Città di nascita (indicare anche lo Stato) | |
| Data di nascita | |
| Maschio o Femmina | |
| Codice fiscale dell'alunno/a | |

All'Istituto Comprensivo San Giovanni

Il/la sottoscritto/apadre/madre/tutore dell'alunno/a sopra indicato/a chiede che lo/la stesso/a venga iscritto/a alla scuola statale dell'Infanzia:
(per esprimere la preferenza, barrare la casella che interessa)

- Panizon** (via Cunicoli, 2)
- Filzi - Grego** (strada di Guardiella, 9/A)
- di Longera** (strada per Longera, 240)

- con orario settimanale:** 40 ore sett. - turno antimeridiano e pomeridiano su 5 gg.
 25 ore sett. - solo turno antimeridiano su 5 gg.

ORARI SCUOLE PANIZON, FILZI GREGO, LONGERA

- Entrata dalle 7.45 alle 9.00 **LONGERA**
- Entrata dalle 7.45 alle 8.45 **PANIZON e FILZI GREGO**
- Uscita antimeridiana dalle ore 13.00 alle ore 13.30 **LONGERA**
- Uscita antimeridiana dalle ore 12.50 alle ore 13.15 **PANIZON**
- Uscita antimeridiana dalle ore 13.10 alle ore 13.30 **FILZI GREGO**
- Uscita pomeridiana dalle 15.30 alle 16.00. **PANIZON - FILZI GREGO - LONGERA**

Chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo per i nati entro il 30 aprile 2022. Per la Delibera del Collegio Docenti delle scuole dell'Infanzia dd. 29/01/19, subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024 e in base all'**autonomia** verificata dalle insegnanti negli incontri con le Famiglie nei mesi di giugno-settembre 2024, il bambino/a potrà iniziare la frequenza a settembre, a gennaio o al compimento del terzo anno di età. L'inserimento sarà strutturato su ciascun bambino/a e **fino al compimento del terzo anno di età, frequenterà la scuola solamente nell'orario antimeridiano.**

Con osservanza

**
(firma genitore/tutore)

.....
(firma genitore/tutore)

| | |
|-----------------|--|
| Data di nascita | |
| Cittadinanza | |

Dati dell'Alunno/alunna:

| | |
|---|---|
| Indirizzo domicilio | |
| Indirizzo residenza (se diverso dal domicilio) | |
| Cellulare MADRE /(tutore/affidatario) | |
| Cellulare PADRE /(tutore/affidatario) | |
| Altro telefono (specificare) | |
| indirizzo email MADRE | |
| indirizzo email PADRE | |
| Cittadinanza alunno/a | |
| È in regola con le VACCINAZIONI obbligatorie previste dalla L.119/2017 Note importanti: ai sensi della L.119/2017 non essere in regola con la situazione vaccinale <u>preclude</u> la frequenza alla scuola dell'infanzia. La situazione di regolarità vaccinale sarà comunicata direttamente alla scuola dall'ASUTS. | sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Lingua parlata in casa dalla Famiglia | |
| Alunno con disabilità | sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |
| Alunno con disabilità, non autonomo, che necessita di assistenza di base (AEC) | sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> |

DA COMPILARE SOLO PER GLI ALUNNI STRANIERI:

NOTA: tali informazioni servono per organizzare il supporto linguistico

| | |
|---|---|
| data di arrivo in Italia della Famiglia |/...../..... |
| e dell'alunno se diversa |/...../..... |
| conoscenza della lingua italiana | niente <input type="checkbox"/> poco <input type="checkbox"/> bene <input type="checkbox"/> |

Dati anagrafici dei genitori per la compilazione degli elenchi degli elettori degli Organi Collegiali:

PADRE

| | |
|--|--|
| Cognome | |
| Nome | |
| Città di nascita (indicare anche lo Stato) | |
| Data di nascita | |
| Cittadinanza | |

MADRE

| | |
|--|--|
| Cognome (da nubile) | |
| Nome | |
| Città di nascita (indicare anche lo Stato) | |

DATI RICHIESTI DAL CONSIGLIO DI ISTITUTO (BARRARE LA VOCE CHE INTERESSA)

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE:

padre

madre

numero figli indicare l'anno di nascita dei figli

Fratelli e/o sorelle frequentanti la Scuola Primaria: SI' NO cl./sez.
Filzi-Grego / Mauro / Suvich
(sottolineare la voce che interessa)

Fratelli e/o sorelle iscritti alla Scuola Primaria: SI' NO cl./sez.
Filzi-Grego / Mauro / Suvich
(sottolineare la voce che interessa)

Fratelli e/o sorelle frequentanti la Scuola dell'Infanzia: SI' NO Panizon
SI' NO Filzi-Grego
SI' NO Longera

Fratelli e/o sorelle iscritti alla Scuola dell'Infanzia: SI' NO Panizon
SI' NO Filzi-Grego
SI' NO Longera

Fratelli e/o sorelle frequentanti la Scuola Secondaria di I Grado SI' NO Codermatz

Fratelli e/o sorelle frequentanti la Scuola Secondaria di I Grado: SI' NO Codermatz

Padre lavoratore SI' NO presso

Madre lavoratrice SI' NO presso

Frequenta già una scuola dell'Infanzia? SI' NO se sì quale?

Frequenta un nido? SI' NO se sì quale?

Eventuali altre segnalazioni:

.....
.....
.....