

DA COMPILARE IN STAMPATO MAIUSCOLO LEGGIBILE

Al Dirigente Scolastico dell’Istituto Comprensivo Camaiore 3

Il/La sottoscritto/a _____

in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore/affidatario

- **CHIEDE**

l’iscrizione per l’a.s. 2026/2027 del___ bambin___ alla Scuola dell’Infanzia:

- | | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | “Il Girasole” – Capezzano Pianore |
| <input type="checkbox"/> | “Patrizia Morelli” – Vado |
| <input type="checkbox"/> | “Bruno Munari Santa Lucia” – S. Lucia |

- **CHIEDE** di avvalersi di:

- ☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (ore 8, 30 – ore 16,30 Capezzano e Vado / ore 8,00 – 16,00 S. Lucia)
- ☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

- **CHIEDE** altresì di avvalersi:

- ☐ dell’ANTICIPO (per i nati tra il 1 gennaio e il 30 aprile 2024), subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2023 – con inserimento in Lista di attesa e eventuale frequenza dopo il compimento dei tre anni di età, a decorrere da gennaio 2027

In questo spazio i genitori possono inserire la richiesta di un/una compagno/a (nuovo/a iscritto/a) in sezione.

Tale richiesta deve essere RECIPROCA e NON È VINCOLANTE per la formazione delle sezioni e verrà eventualmente presa in considerazione dalla Commissione una volta soddisfatti tutti i criteri espressi nell’art. 68 del Regolamento di Istituto.

.....

- **DICHIARA CHE**

il/la bambino/a _____ ☐ M ☐ F

Codice Fiscale _____

è nato/a a _____ (Prov. ____) il _____

è cittadino/a ☐ italiano/a ☐ altro (indicare la nazionalità): _____

è residente a _____ (Prov.) _____

Via/Piazza _____ n. _____

ha frequentato il Nido d’infanzia: _____

Tel. madre _____ e-mail: _____

Tel. padre _____ e-mail: _____

C.F. madre _____ C.F. padre _____

Domicilio (se diverso dalla residenza) a _____ (Prov.) ____ Via _____ n. ____

la propria famiglia è composta, oltre all'alunno/a, da:

COGNOME E NOME	GRADO DI PARENTELA	COMUNE DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	CONVIVENTE SI O NO (1)
	MADRE				
	PADRE				

(1) In caso di genitori non conviventi indicare il recapito del genitore non convivente con l'alunno:

Via /Piazza _____ n. _____ Località _____ (Prov. _____)

- DICHIARA

- di essere consapevole che l'adempimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito di ammissione alla frequenza dei servizi educativi della Scuola dell'Infanzia come previsto dall'art. 3, c. 3 del D.L. 73/2017, convertito con modifiche dalla legge 119/2017 in materia di prevenzione vaccinale e di essere a conoscenza dell'esistenza dell'Anagrafe vaccinale, dalla quale risulta lo stato delle vaccinazioni del minore;

- di essere consapevole che i dati riportati nel modulo di iscrizione, ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui agli artt. 75 e 76 che, oltre a comportare la decadenza dai benefici, prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità;

-di essere inoltre consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione, esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, vista la presa visione dell'Informativa sulla privacy (ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03 e dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679), pubblicata sul sito di Istituto – sezione "Privacy", nonché del Regolamento di Istituto, pubblicato sul sito – sezione "Regolamenti".

N.B.: è fatto divieto per norma di legge di presentare più domande di iscrizione.

Firma di autocertificazione del padre _____ Firma di autocertificazione della madre _____

SE LA DOMANDA È SOTTOSCRITTA DA UN SOLO GENITORE e se entrambi viventi compilare la parte sottostante:

La richiesta di iscrizione rientra nella responsabilità genitoriale (artt. 316 e 337 ter e quater c.c.) e **deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori**, pertanto si dichiara che ☐ l'altro genitore _____ concorda sull'iscrizione del/la figlio/a alla Scuola dell'Infanzia indicata per l'a.s. 2026/2027 **oppure** ☐ di essere l'unico genitore affidatario.

Firma di autocertificazione

Data _____

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)
(Legge n. 127/1997; DPR 445/2000)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – SCUOLA DELL'INFANZIA

(Articolo 46 DPR 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ e residente a _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'articolo 76 del DPR 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 46 DPR 445/2000, a conoscenza dell'articolo 10 del D. Lvo 196/2003, sul trattamento dei dati personali

DICHIARA:

che il/la bambin_ di cui richiede l'iscrizione ha un/a fratello/sorella che frequenterà nell'a.s. 2026/2027 una sezione del plesso richiesto: SI ☐ NO ☐

In caso di **eccedenza di iscrizioni**, tenendo presente che hanno la priorità assoluta, nell'ordine:

- alunni portatori di handicap
- alunni in lista d'attesa per l'intero anno scolastico precedente (con iscrizione presentata entro l'inizio di tale anno scolastico)
- trasferimento da un plesso all'altro dell'Istituto, previa effettiva frequenza o permanenza nella lista d'attesa del plesso di provenienza per l'intero anno scolastico precedente (con iscrizione presentata entro l'inizio di tale a.s.)

si procederà alla definizione di **graduatorie** secondo il **seguente criterio di precedenza**:

- 1) Alunni residenti nella zona di competenza del plesso, secondo i punteggi sotto descritti
- 2) Alunni residenti nella zona di competenza dell'Istituto, secondo i punteggi sotto descritti
- 3) Alunni residenti fuori dalla zona di competenza dell'Istituto, ma residenti nel Comune di Camaiore e, a seguire, residenti fuori Comune, che hanno almeno un/a fratello/sorella che frequenta una sezione del plesso, nell'a.s. per cui si richiede l'iscrizione, secondo i punteggi sotto descritti
- 4) Alunni residenti fuori dalla competenza dell'Istituto, ma residenti nel Comune di Camaiore, secondo i punteggi sotto descritti
- 5) Alunni residenti in altri comuni, secondo i punteggi sotto descritti

NOTE:

- la residenza dell'alunno/a, con uno o entrambi i genitori, deve essere effettiva all'atto dell'iscrizione
- all'interno **delle graduatorie previste ai punti 1) e 2) hanno la precedenza** gli alunni che hanno almeno un/a fratello/sorella che frequenta una sezione del plesso, nell'a. s. per cui si richiede l'iscrizione
- A parità di punteggio avrà la precedenza l'alunno cronologicamente più grande, in caso di ulteriore parità si procederà al sorteggio
- Tutte le situazioni previste dai criteri possono essere autocertificate, eccetto i punti b) ed e)

Punteggi da assegnare per la formulazione delle graduatorie:

- | | | |
|--|-------|----------------------------|
| a) Bambini con entrambi i genitori o con l'unico genitore presente che lavorano/lavora | Punti | 3 <input type="checkbox"/> |
| b) Bambini con genitori e/o fratelli/sorelle conviventi in situazione di handicap
(da presentare certificato medico ASL ai sensi della L.104) | Punti | 5 <input type="checkbox"/> |
| c) Per ogni fratello/sorella da 3 a 14 anni, compiuti entro il termine delle iscrizioni e convivente alla stessa data | Punti | 1 <input type="checkbox"/> |
| d) Per ogni fratello/sorella minore di 3 anni, compiuti entro il termine delle iscrizioni e convivente alla stessa data | Punti | 2 <input type="checkbox"/> |
| e) Bambini appartenenti a famiglie in situazione di disagio socio-economico
(situazione da documentare dai Servizi Sociali) | Punti | 5 <input type="checkbox"/> |

Firma di autocertificazione

Data _____

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica - anno scolastico_____.

Alunno/a _____ Sezione _____ Scuola _____

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, entro il termine delle iscrizioni, esclusivamente su iniziativa degli interessati.

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica ☐
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica ☐

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.

FIRMA DI UN GENITORE O DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITA' GENITORIALE: _____

Capezzano Pianore, _____

Art. 9 c. 2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1884, 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.”

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione Cattolica.

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

- A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE ☐
- B) ENTRATA POSTICIPATA / USCITA ANTICIPATA ☐
(se l'insegnamento si svolge alle prime/ultime ore)

FIRMA DI UN GENITORE O DI CHI ESERCITA LA RESPONSABILITA' GENITORIALE: _____

Capezzano Pianore, _____

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.