



Scuola dell'Infanzia | Primaria | Secondaria di I grado
Piazza Ilaria Alpi 2, 55041 Capezzano Pianore – Tel. 0584 913034
Cod. mecc.: LUIC81100P – C.F. 82018230464 – SDI: UFVNTL
luic81100p@istruzione.it | luic81100p@pec.istruzione.it
www.camaiole3.edu.it



Integrazione al regolamento di Istituto (delibera n.35/2025-26 del 25 giugno 2026)

Trasferimento degli alunni tra Plessi dello stesso Istituto su posti resisi disponibili a chiusura iscrizioni.

Art. 1 – Principi Generali e Vincoli Normativi

Il trasferimento dell'alunno da un plesso all'altro dello stesso Istituto ha carattere eccezionale.

Ogni decisione è subordinata al rispetto dei seguenti vincoli inderogabili:

- Capienza fisica delle aule del plesso di destinazione (normative sulla sicurezza e prevenzione incendi).
- Limiti numerici minimi e massimi di alunni per classe previsti dalla normativa vigente.
- Mantenimento dell'equilibrio di genere, delle fasce d'apprendimento e delle dinamiche relazionali nei gruppi classe di partenza e di arrivo.

Art. 2 – Termini e Modalità di Presentazione della Domanda

1. La richiesta deve essere presentata per iscritto dai genitori (o dai tutori legali) al Dirigente Scolastico.
2. La domanda deve essere debitamente motivata e corredata da idonea documentazione cartacea.
3. Il termine ultimo per la presentazione è fissato, di norma, entro il **30 giugno** antecedente l'anno scolastico di riferimento, salvo gravi e comprovati motivi imprevedibili sopraggiunti.

Art. 3 – Criteri di Priorità e Graduatoria

Qualora il numero di richieste per un determinato plesso superi i posti disponibili, il Dirigente Scolastico formula una graduatoria applicando i seguenti criteri di precedenza, in ordine di priorità:

1. **Alunni con disabilità o BES:** esigenze di salute documentate dall'ASL o terapie riabilitative certificate, legate alla collocazione geografica o strutturale del plesso (punti 10).
2. **Motivi di salute dei familiari:** presenza nel nucleo familiare convivente di un soggetto con invalidità grave o disabilità che incidono sulla gestione logistica; situazione documentata da certificato medico ASL (punti 8).
3. **Bambini appartenenti a famiglie in situazione di disagio socio-economico:** vivono in situazioni particolari documentate dai Servizi Sociali (punti 6)
4. **Esigenze lavorative dei genitori:** orari di lavoro dei genitori inconciliabili con i servizi del plesso di provenienza, congiuntamente all'assenza di reti di supporto familiari (punti 4).
5. **Presenza di fratelli/sorelle:** frequenza contemporanea di un fratello o di una sorella nel plesso richiesto (punti 3).
6. **Vicinanza residenziale:** residenza o domicilio principale del nucleo familiare limitrofo al plesso di destinazione (punti 2).

A parità di punteggio, si procederà mediante sorteggio pubblico.

Art. 4 – Cause di Esclusione o Rigetto

1. La domanda sarà rigettata qualora il trasferimento determini:
 - La soppressione di una classe nel plesso di provenienza per calo del numero minimo di alunni.
 - Il superamento del numero massimo di alunni consentito nella classe del plesso di arrivo.
 - Una grave alterazione dell'equilibrio didattico o dell'inclusione scolastica.
2. Non costituiscono motivazione idonea le preferenze personali legate ai singoli docenti.

Art. 5 – Organo Competente e Ricorsi

1. L'istruttoria delle domande è affidata al Dirigente Scolastico, che decide sentito il parere dei team docenti o dei Consigli di Classe interessati.
2. Contro il provvedimento di diniego è ammesso reclamo al Consiglio di Istituto entro 15 giorni dalla notifica dell'atto. Il Consiglio di Istituto si pronuncia in via definitiva.

Note di Applicazione

1. **Cumulabilità:** I punteggi delle diverse categorie sono cumulabili tra loro.
2. **Documentazione Obbligatoria:** I punteggi relativi alla salute e al lavoro vengono assegnati solo se la domanda è corredata da certificazione ufficiale (ASL, dichiarazione del datore di lavoro, ecc.). Le autocertificazioni sono soggette a verifica.

OGGETTO: Richiesta di trasferimento di plesso all'interno dell'Istituto - A.S. 20... / 20...

I sottoscritti genitori (o tutori legali)

- **Cognome e Nome:**
- **Luogo e data di nascita:** Prov (.....)
- **Codice Fiscale:**
- **Residenza:** Via/Piazza n. Città

- **Cognome e Nome:**
- **Luogo e data di nascita:** Prov (.....)
- **Codice Fiscale:**
- **Residenza:** Via/Piazza n. Città

dell'alunno/a: _____

- **Cognome e Nome:**
- **Luogo e data di nascita:** Prov (.....)
- **Codice Fiscale:**
- **Residenza:** Via/Piazza n. Città
- **Attualmente iscritto/frequentante la classe:** Sez. Plesso di:

CHIEDONO

il trasferimento del/la proprio/a figlio/a, a partire dall'anno scolastico in oggetto, presso il **PLESSO DI DESTINAZIONE:**

Tempo scuola / Modello orario richiesto: ☐ Tempo Normale (.... ore) | ☐ Tempo Pieno (40 ore)

DICHIARAZIONE PER L'ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGI (Auto-certificazione)

Ai fini della formulazione della graduatoria, i sottoscritti dichiarano, sotto la propria responsabilità e consapevoli delle sanzioni penali in caso di falsità negli atti (Art. 76 D.P.R. 445/2000), il possesso dei seguenti requisiti (*barrare le caselle pertinenti*):

[] **Alunni con disabilità o BES:** esigenze di salute documentate dall'ASL o terapie riabilitative certificate, legate alla collocazione geografica o strutturale del plesso (punti 10).

[] **Motivi di salute dei familiari:** presenza nel nucleo familiare convivente di un soggetto con invalidità grave o disabilità che incidono sulla gestione logistica; situazione documentata da certificato medico ASL (punti 8).

[] **Bambini appartenenti a famiglie in situazione di disagio socio-economico:** vivono in situazioni particolari documentate dai Servizi Sociali (punti 6)

[] **Esigenze lavorative dei genitori:** orari di lavoro dei genitori inconciliabili con i servizi del plesso di provenienza, congiuntamente all'assenza di reti di supporto familiari (punti 4).

☐ **Presenza di fratelli/sorelle:** frequenza contemporanea di un fratello o di una sorella nel plesso richiesto (punti 3).

☐ **Vicinanza residenziale:** residenza o domicilio principale del nucleo familiare limitrofo al plesso di destinazione (punti 2).

MOTIVAZIONE DETTAGLIATA DELLA RICHIESTA (Obbligatoria):

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

ALLEGATI OBBLIGATORI (A pena di inammissibilità della domanda)

- ☐ Copia dei documenti di identità dei genitori/tutori firmatari.
- ☐ Certificazioni mediche / ASL (per i criteri di salute/invalidità/disabilità).
- ☐ Attestazione del datore di lavoro con indicazione degli orari (per i criteri lavorativi).

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza dei criteri e dei vincoli stabiliti dal Regolamento d'Istituto e che l'accoglimento della domanda è subordinato alla disponibilità di posti e alla capienza delle aule.

Luogo e Data:

Firma del Padre:

Firma della Madre:

(In caso di firma singola, il sottoscrittore dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza degli artt. 316 e 337-ter c.c. sull'autonomia genitoriale)

Firma unico genitore: