



ISTITUTO COMPRENSIVO "FERRARI"
di Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado
Via M. Cerrone, n.17- 13100 VERCELLI
Tel. 0161 -211805 / E-mail: vcic809001@istruzione.it
sito web: icferrarivercelli.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE
ALLA SCUOLA INFANZIA
DA INOLTARE ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA all'indirizzo mail iscrizioni@icferrari.it

ALUNN _ _____
nat_ a _____ il _____ ☐ M - ☐ F
SCUOLA di provenienza _____

Il sottoscritt _____ •1° genitore •tutore dell'alunn _____

sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti, che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto,

Richiesta di iscrizione anticipata:

Riferita a coloro che compiono il 3° anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2023.

Il/La sottoscritto/a nel richiedere l'ammissione alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza dei/delle bambini/e che compiono i 3 anni entro il 31.12.2022, nel rispetto dei criteri di accoglienza definiti dal Consiglio d'Istituto.

Data _____ Firma _____

CHIEDE

- che lo/la stesso/a venga iscritto per l'anno scolastico 2022/2023 presso codesto Istituto alla Scuola dell'Infanzia

☐ **"CONCORDIA" Via Donizetti – Vercelli** **Tel. 0161-391293**
Orario: Entrata: 8:00 – 9:00 Uscita per pranzo: 11:45 – 12:15
Rientro: 13:30 – 14:00 Uscita: 16:00 – 16:30

☐ **"ISOLA" Via Anadone, n.5 – Vercelli** **Tel. 0161-215765**
Orario: Entrata: 8:00 – 9:00 Uscita per pranzo: 11:45 – 12:15
Rientro: 13:30 – 14:00 Uscita: 16:00 – 16:30

☐ **"T. MORA" Via P. Micca – Vercelli** **Tel. 0161-257666**
Orario: Entrata: 8:00 – 9:00 Uscita per pranzo: 11:45 – 12:15
Rientro: 13:30 – 14:00 Uscita: 16:00 – 16:30

☐ di potersi avvalere della sola frequenza antimeridiana (25 ore settimanali) per l'intero anno scolastico

☐ chiede di potersi avvalere della frequenza di **40 ore settimanali** comprensive di orario antimeridiano e pomeridiano (frequenza media di 8 ore giornaliere)

- Il Sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la scelta del monte ore annuo comporta la frequenza obbligatoria dell'orario prescelto per tutto l'anno scolastico.**
- Il/la bambino/a è completamente autonomo/a nella gestione dei propri bisogni fisiologici e nell'assunzione dei pasti.**
- Di essere a conoscenza di quanto previsto dalla circolare MIUR n. 22994 del 13/11/2019: "... la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia, secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del Decreto Legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla Legge 31 luglio 2017, n. 119."**

Data _____ firma di entrambi i genitori _____

EVENTUALI ALTRE RICHIESTE O SEGNALAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA (intolleranze alimentari, problemi di salute, ecc.):

DELEGA

Indicare eventuali nominativi di **DUE** persone maggiorenni autorizzate dai genitori a prelevare il bambino all'uscita dalla scuola

1. _____ 2. _____

Eventuali altri recapiti in caso di urgenza:

1. _____
2. _____
3. _____

Data _____ firma di entrambi i genitori _____

Documenti da allegare

- Per gli alunni stranieri nati all'estero o con nome straniero si chiede copia di un documento ufficiale (certificato di nascita o passaporto o permesso di soggiorno)

La scuola adotta l'orario dal lunedì al venerdì e funziona con SERVIZIO DI REFEZIONE per 40 ore settimanali. L'insegnamento della lingua inglese è offerto come curricolo locale per i bambini di cinque anni.

AUTORIZZAZIONE

RIPRESE FOTOGRAFICHE/AUDIOVISIVE e USCITE SUL TERRITORIO DEL COMUNE

I sottoscritti

dichiarano di aver preso visione e di sottoscrivere le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del reg.to ue 2016/679, (documento di informativa n. 18868.51.416920.1894577) pubblicato sul sito dell'istituto icferrarivercelli.edu.it nell'area "Informative Privacy" (<https://icferrarivercelli.edu.it/index.php/240-adeguamento-normativo/privacy>.)

Presta il su consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate

☐ SI	☐ NO	Partecipazione alle attività curricolari, extracurricolari, artistiche, culturali e sportive interne ed esterne all'Istituto
-----------------------------	-----------------------------	--

Presta il suo consenso alla diffusione di riprese fotografiche/audiovisive

☐ SI	☐ NO	Creazione di supporti ad uso dell'utenza scolastica
☐ SI	☐ NO	Pubblicazione sul sito istituzionale
☐ SI	☐ NO	Stampa sui giornali locali anche in formato elettronico
☐ SI	☐ NO	Pagina Facebook e canale Youtube

Data, _____

Firma di entrambi i genitori _____

PATTO DI CORRESPONSABILITA'

I sottoscritti

dichiarano di aver preso visione e di sottoscrivere il patto di corresponsabilità pubblicato sul sito istituzionale icferrarivercelli.edu.it al seguente link: <https://icferrarivercelli.edu.it/index.php/alunni/3905-patto-di-corresponsabilita-scuola-famiglia-per-la-scuola-dell-infanzia>

Data, _____

Firma di entrambi i genitori _____

AUTOCERTIFICAZIONE (D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritt _____ •1°genitore •tutore dell' alunno _____

DICHIARA

in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

- l'alunn _____ **Codice Fiscale** _____

- è nato/a a _____ il _____

1°genitore _____

Nato/a a _____ il _____

(città di nascita e Stato)

Codice fiscale _____

Tel. Cell. _____

Indirizzo e-mail _____

2° genitore _____

Nato/a a _____ il _____

(città di nascita e Stato)

Codice fiscale _____

Tel. Cell. _____

Indirizzo e-mail _____

- ☐ è cittadino italiano ☐ altro (indicare quale) _____
- ☐ proviene dall'asilo nido/scuola dell'infanzia di _____ ove ha frequentato per n° ____ anni

Per poter iniziare la frequenza scolastica, il bambino/a deve essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente.

-che la propria famiglia convivente è composta da:

_____	_____	_____
cognome e nome	data e luogo di nascita	cittadinanza

_____	_____	_____
cognome e nome	data e luogo di nascita	cittadinanza

_____	_____	_____
cognome e nome	data e luogo di nascita	cittadinanza

_____	_____	_____
cognome e nome	data e luogo di nascita	cittadinanza

_____	_____	_____
cognome e nome	data e luogo di nascita	cittadinanza

- ed è **residente** in _____ via _____

tel. _____

è **domiciliata** in _____ via _____

tel. _____

Fratelli e sorelle in età scolare:

(Contrassegnare la voce che interessa, solo in funzione delle lezioni per il rinnovo degli organi collegiali di durata triennale)

- ☐ nessuno
- ☐ fratello minore/maggiore nella stessa scuola
- ☐ fratello minore/maggiore nella Scuola _____ di _____

Data, _____

Firma di entrambi i genitori _____

CERTIFICATO DI IDENTITA' PERSONALE

Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a _____

_____ **consegna contestualmente alla presente domanda n.2 fotografie formato tessera e CHIEDE**

Il rilascio del certificato di identità personale del/della proprio/a figlio/a per uso iscrizione e visite guidate e viaggi d'istruzione. Inoltre dichiara sotto la propria responsabilità che le fotografie corrispondono alla persona per la quale si richiede la certificazione.

Data, _____ Firma di entrambi i genitori _____

AUTORIZZAZIONE PER IL CONSUMO DI ALIMENTI NELLA SCUOLA

I sottoscritti genitori (1°) _____ (2°) _____

☐ **ACCONSENTONO**

☐ **NON ACCONSENTONO**

che il proprio figlio per l'a.s.2022/2023 consumi prodotti alimentari confezionati (**acquistati presso negozi o grande distribuzione** e portati a scuola dagli alunni in occasione di specifiche ricorrenze (feste di compleanno, Natale, Carnevale, fine anno), al consumo dello spuntino offerto dall'Azienda Farmaceutica **sollevando al contempo la scuola da ogni responsabilità**. Tale dichiarazione ha carattere permanente, salvo revoca scritta.

Data, _____ Firma di entrambi i genitori _____

MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2022/2023

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 validità per l'intera frequenza della Scuola dell'Infanzia (tre anni)

SCELTA DI

☐ **AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica**

☐ **NON AVVALERSI dell'insegnamento della religione cattolica***

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data, _____ Firma di entrambi i genitori _____

I dati contenuti nella presente scheda possono essere utilizzati dalla scuola esclusivamente per i propri fini istituzionali ai sensi degli art. 13-14 del regolamento UE 679/2016, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali.

(*) All'inizio dell'anno scolastico (settembre 2022) verrà richiesto alle famiglie di effettuare la scelta delle attività alternative.

I sottoscritti genitori _____ sono consapevoli che la domanda di iscrizione deve essere compilata, datata, firmata in ogni sua parte e inviata entro i termini stabiliti dalla legge.

Le domande inviate oltre i termini non saranno prese in considerazione e gli alunni verranno collocati in coda alle eventuali liste di attesa dei plessi.

Inoltre si impegnano a non presentare domanda di iscrizione presso altre scuole in quanto al termine delle iscrizioni verrà effettuato controllo incrociato con gli altri istituti e nel caso di doppia iscrizione la domanda verrà annullata.

Data, _____ Firma di entrambi i genitori _____

DATI PER EVENTUALI PRECEDENZE NELLA ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA

L'accettazione dell'iscrizione alla scuola dell'infanzia è subordinata alla disponibilità di posti nella scuola in cui viene richiesta l'iscrizione. Per definire le precedenza nell'accettazione delle domande il Consiglio di Istituto ha predisposto alcuni criteri che tengono conto della residenza, della situazione lavorativa dei genitori, ecc...

Vi preghiamo pertanto di compilare il modello sottostante di **dichiarazione sostitutiva di certificazione**

Il/la sottoscritt_____

Nat_ a _____ il _____ residente in _____

Via _____

Ai fini dell'attribuzione del punteggio previsto dal Regolamento d'Istituto per l'ammissione alla frequenza della scuola dell'Infanzia, o della eventuale inclusione in lista d'attesa, consapevole delle responsabilità penali previste dalla normativa vigente in materia di autocertificazione, dichiara che il/la proprio/a figlio/a si trova in una o più delle seguenti condizioni:

SITUAZIONI DICHIARATE	PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO
☐ Alunno diversamente abile	
☐ Alunno figlio di dipendente dell'Esercito italiano	
☐ Alunno con famiglia monogenitoriale*	
☐ Alunno la cui famiglia è assistita dai servizi sociali	
☐ Alunno figlio di genitori entrambi lavoratori e residenti nel bacino di utenza	
☐ Alunni affidati	
☐ Alunno figlio di genitori entrambi lavoratori, residente al di fuori del bacino di utenza	
☐ Alunni che hanno frequentato l'asilo nido o la sezione Primavera	
☐ Alunno residente nel bacino d'utenza di anni 5	
☐ Alunno residente nel bacino d'utenza di anni 4	
☐ Alunno residente nel bacino d'utenza di anni 3	
☐ Alunno residente nel Comune di Vercelli di anni 5 (solo per chi non RISIEDE nel bacino di utenza)	
☐ Alunno residente nel Comune di Vercelli di anni 4 (solo per chi non RISIEDE nel bacino di utenza)	
☐ Alunno residente nel Comune di Vercelli di anni 3 (solo per chi non RISIEDE nel bacino di utenza)	
☐ Alunno non residente di anni 5 (solo per chi risiede in altro comune)	
☐ Alunno non residente di anni 4 (solo per chi risiede in altro comune)	
☐ Alunno non residente di anni 3 (solo per chi risiede in altro comune)	
☐ Alunno di 5 anni che non ha mai frequentato la scuola dell'Infanzia	
☐ Alunno di 5 anni proveniente per trasferimento di residenza da altro Comune/Provincia ove ha frequentato la Scuola dell'Infanzia (indicare comune e scuola frequentata)	
☐ Alunno che ha un genitore che lavora nel bacino di utenza	
☐ Alunno con familiare (es. nonno, specificare parentela e indirizzo) residente nel bacino d'utenza, con un solo genitore che lavora	
☐ Alunno che ha un genitore/familiare che lavora nelle scuole dell'Istituto	
☐ Alunno con fratelli che frequentano la stessa scuola	
☐ Alunno con fratelli frequentanti la scuola primaria/secondaria di 1°grado	

*SI INTENDE IL GENITORE CHE VIVE DA SOLO CON IL PROPRIO FIGLIO ED È L'UNICO A FARSI CARICO DELLA SUA EDUCAZIONE E DEL SUO MANTENIMENTO ECONOMICO

1) Situazione lavorativa del padre

Nome e Sede di lavoro _____

2) Situazione lavorativa della madre

Nome e Sede di lavoro _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione /Art. 13-14 del Regolamento 679/2016)

Il sottoscritto è consapevole che la firma apposta sulla presente domanda vale come autocertificazione per tutti i dati contenuti nel modello

Data _____

Firma _____
