



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N. 5

VIA FIERAMOSCA, 33 - 09045 QUARTU SANTELENA (CA)

C. M.: CAIC8AA003 - C.F.: 92229620924 - TEL.: 070/810001 - FAX: 070/812738

E-MAIL: caic8aa003@istruzione.it - PEC: caic8aa003@pec.istruzione.it

AI FINI DELLA DEFINIZIONE DEL PUNTEGGIO PER LA GRADUATORIA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA – ANNO SCOLASTICO 2018/2019

1 sottoscritt _____, genitore/tutore dell'alunno _____
nat. a _____ il _____, ai fini
della definizione della compilazione della graduatoria per la scuola dell'infanzia per l'anno scolastico **2018/2019**

DICHIARA

che 1 suddetto alunno ha diritto alle precedenze e al punteggio per le seguenti condizioni:

- a) riconferme
- b) bambini di 5 anni
- c) bambini portatori di handicap
- d) fratelli frequentanti lo stesso plesso
- e) fratelli frequentanti le scuole dell'Istituto Comprensivo N°5
- f) residenza nel Comune di Quartu Sant'Elena

N.	Descrizione	Punti
1	mancanza di entrambi i genitori	24
2	entrambi i genitori con gravi infermità permanenti (L.104/92 con stato di gravità permanente)	18
3	mancanza di un genitore (perché orfano o per affido ad un solo genitore)	14
4	genitore, fratello o sorella con grave infermità permanente (L.104/92 con stato di gravità permanente)	12
5	reddito familiare inferiore a € 8.000,00 annui (<i>da certificato ISEE</i>)	10
6	entrambi i genitori lavoratori	8
7	per ogni figlio a carico di età inferiore ai 3 anni (Numero ____ figli)	2
8	eventuale gravidanza	2
9	per ogni figlio a carico di età fra i 3 e i 14 anni (Numero ____ figli)	1
10	fratelli e sorelle di ex alunni che hanno frequentato questo Istituto	1

**N. B. Per l'attribuzione del punteggio sopraindicato è necessaria la certificazione per i casi 2, 3, 4, 5, 6, 8;
è sufficiente l'autocertificazione nei casi 1, 7, 9; nel caso 10 indicare nome e cognome e anno scolastico.**

1 sottoscritt dichiara di aver indicato le voci alle lettere e ai numeri: _____

1 sottoscritt allega la seguente documentazione:

Data _____

Firma _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico

1 sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del _____ bambino _____
(cognome e nome)

per l'Anno Scolastico 2018/2019 alla Scuola dell'Infanzia di

VIA BONN

VIA FADDA (VIA S. ANTONIO Piano Terra)

CHIEDE inoltre di avvalersi

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili:

- dell'orario ordinario delle attività educative (40 ore settimanali)
- dell'anticipo (**per i bambini che compiono tre anni entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2018**.

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

DICHIARA che

- 1 bambino _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat. a _____ (prov._____) il _____

- è cittadino italiano altro _____
(indicare nazionalità) (indicare l'anno di ingresso in Italia)

- è residente a _____ (prov._____) Via/piazza _____ n. _____
tel. _____
e-mail _____

- ha frequentato l'asilo nido sì no per n. ____ ann

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Si allega fotocopia del TESSERINO DEL CODICE FISCALE dell'alunno

fotocopia del DOCUMENTO DI IDENTITÀ del/i genitore/i

Data _____

Firma di autocertificazione

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma

(firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario)

SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE

1 sottoscritt_ _____ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'**insegnamento della religione cattolica** (*)

CHIEDE che _1_ propri_ figli_ possa

- Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

per l'anno scolastico in corso e per i successivi anni, fermo restando il diritto di modificare negli anni scolastici successivi tale scelta.

Data _____

Firma

Nel caso in cui non si avvalga dell'insegnamento della religione cattolica

CHIEDE

- Attività didattiche e formative
- Uscita dalla scuola

(con conseguente cessazione del dovere di vigilanza dell'Amministrazione e subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita la patria potestà)

(*) Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, 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".

Data _____

Firma

ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI

DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

DELL'ALUNN_____

RAPPORTO DI PARENTELA	PADRE	MADRE	TUTORE
COGNOME NOME			
LUOGO DI NASCITA			
DATA DI NASCITA			

ALTRI FIGLI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL'ISTITUTO

Cognome e nome	luogo e data di nascita	Classe frequentata nell'A.S. per cui si effettua l'iscrizione

Data _____

Firma

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305