



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE MAREDOLCE

Via Fichidindia.6 – 90124 Palermo – Tel. 091/447988

C.F. 80013640828 E-Mail ministeriale: paic8av00g@istruzione.it - PEC: paic8av00g@pec.istruzione.it

Sito internet: www.icsmaredolce.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL' INFANZIA A.S. 2022/23

Al Dirigente Scolastico dell'I.C.S. "MAREDOLCE" – Palermo

__ I __ Sottoscritt __ _____ Padre ☐ Madre ☐ Tutore ☐

Del/la bambin_ _____ nat _ a _____

☐ il ____/____/____ Cittadino: ☐ italiano ☐ altro (*indicare nazionalità*) _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☐ **COD. FISCALE ALUNNO/A**

☐ Residente a _____ (Prov.____) in Via/Piazza _____ N.____ CAP _____

☐ Tel. Fisso _____ Cellulare _____

☐ Domicilio (se diverso dalla residenza) _____

☐ **e-mail** _____

CHIEDE

L'iscrizione dell_ stess_ alla SCUOLA DELL'INFANZIA per l'anno scolastico 2022/23.

☐ **Plesso Oberdan**

☐ **Plesso L. Ercole**

☐ **TEMPO BREVE:** Ore 08:15-13:15 (dal lunedì al venerdì compreso)

☐ **TEMPO NORMALE:** Ore 08:15-16:15 compreso servizio mensa (dal lunedì al venerdì compreso)

_ I _ sottoscritt _ dichiara che la propria famiglia convivente è composta, oltre al/la bambino/a, da:

Cognome e Nome	Luogo e data di Nascita	Grado di parentela	professione
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

☐ **È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie:** ☐ **Si** ☐ **No**
Allega copia libretto vaccinale* Dichiarazione sostitutiva
***N.B. In caso di “Dichiarazione sostitutiva” la documentazione comprovante l’effettuazione delle**
vaccinazioni va presentata entro il 10 luglio 2022.

- ☐ Alunn__ con allergie/intolleranze alimentari certificate: ☐ Si ☐ No
☐ Alunn__ con disabilità: ☐ Si ☐ No
☐ Alunn__ con DSA: ☐ Si ☐ No
☐ Alunn__ con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC): ☐ Si ☐ No

Ai sensi della legge 104/1992 e della Legge 170/2010, in caso di alunno, rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni della chiusura delle iscrizioni.

Dichiara sotto la propria personale responsabilità di non aver presentato domanda d’iscrizione in altra istituzione scolastica statale del territorio nazionale.
Il reddito imponibile (rilevabile dall’ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare di € _____
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o altri servizi)

Altri figli che frequentano o frequenteranno nell’A.S. 2022/23 questa scuola: ☐ Si ☐ No

se si indicare quale plesso _____ classe _____

Firma di autocertificazione

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all’impiegato della scuola) (Leggi 15/1968, 127/199/, 131/1998; DPR 445/2000)

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)
Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta di iscrizione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che chiedono il consenso di entrambi i genitori.

N.B. i dati rilasciati sono utilizzabili dalla scuola nel rispetto della norma sulla privacy, di cui regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

Criteri per l’Accoglienza delle Domande

La raccolta dei dati è finalizzata esclusivamente all’accettazione della domanda e l’attribuzione di eventuali punteggi e precedenze nella formulazione di graduatorie o liste di attesa, è puntualmente motivata con delibera del consiglio di istituto/circolo verbale n. 19 del 18/12/2014 e delibera N. 19 del verbale N. 6 del 04/09/2019.

CRITERI DI AMMISSIONE:

1. BAMBINI CHE ABBIANO COMPIUTO I 5 ANNI DI ETA’
2. ORDINE DI DATA DECRESCENTE
3. PRECEDONO A PARITA’ DI DATA I BAMBINI DEL TERRITORIO

In deroga ai criteri di ammissione il consiglio di istituto delibera che abbiano la precedenza a parità di età i bambini che arrivano a scuola con certificazioni della ASL, dei servizi sociali, o di strutture autorizzate.

N.B. Sig.ri Genitori, dopo la pubblicazione degli elenchi degli alunni effettivamente inseriti, sono invitati al versamento del **contributo volontario** di € 20,00 per l’A.S. 2022/2023 comprensivo della quota assicurativa di € 6,00, giusta delibera del Consiglio di Istituto n. 146 del 29/06/2021.

Per procedere al pagamento, consulta e/o scarica la guida al seguente link:

https://www.icsmaredolce.edu.it/images/allegati/2021_22/News/Guida_Pagamento_Contributi_volontari.pdf

La quota di contributo eccedente l’importo di € 6,00 sarà destinato all’acquisto di beni e servizi finalizzati al miglioramento e all’arricchimento dell’offerta formativa, all’innovazione tecnologica e all’edilizia scolastica.

Il pagamento dei contributi volontari è effettuato tramite sistema PagoInRete.

A tal fine, i Sig.ri Genitori devono assicurarsi di essere in possesso di “SPID” o “Carta di identità elettronica (CIE)” e possono procedere al versamento accedendo al sito <https://www.istruzione.it/pagoindre/accedere.html> e ricercando l’evento di pagamento come indicato nella guida.

Le famiglie possono avvalersi della detrazione fiscale di cui all’art. 13 della legge 40/2007.

Modulo per l’esercizio della scelta se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della
Religione cattolica A.S. 2022/23

Alunno/a_____

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 è prevista l’iscrizione d’ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nella modalità di applicazione, di diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica.

Si avvale dell’insegnamento della Religione Cattolica SI ☐ NO ☐

Firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell’infanzia, primarie e secondarie di primo grado (se minorenni) – Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

Data_____

Art. 9.2 dell’Accordo, con protocollo addizionale, tra 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 esercitano tale diritto, su richiesta dell’autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

☐ Si dichiara di avere letto la nota relativa al trattamento dei Dati Personali pubblicata nel sito della scuola (www.icsmaredolce.edu.it)

☐ Acconsento ☐ Non acconsento

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE:

- ☐ DOCUMENTO DI IDENTITÀ E TESSERA SANITARIA DEL GENITORE
- ☐ DOCUMENTO DI IDENTITÀ E TESSERA SANITARIA DEL/LA ALUNNO/A
- ☐ FOTOCOPIA LIBRETTO VACCINAZIONI