Presentata il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA A.S. 2024/25**

Al Dirigente scolastico dell’IS**TITUTO COMPRENSIVO VELLETRI CENTRO**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome padre, madre, tutore)

in qualità di 🞎 genitore/esercente la responsabilità genitoriale 🞎 tutore 🞎 affidatario,

**CHIEDE**

l’iscrizione del\_\_ bambin \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

* a codesta scuola dell’infanzia  **□ VIA DELLE MURA □ MARANDOLA** per l’a. s. **2024/25**

 **chiede** di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell’offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

🞎 orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali

**oppure**

🞎 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

**chiede** altresì di avvalersi:

🞎 Dell’anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2025** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono 3 anni entro il 31 dicembre 2024**)

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**

- \_l\_ bambin \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome e nome) (codice fiscale)

- Maschio Femmina è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è cittadino 🞎 italiano 🞎 altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il sottoscritto dichiara di avere preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, resa in base agli Artt. 13 e 14 del Regolamento Europeo 2016/679, relativo alla protezione delle persone fisiche e con riguarddo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati , pubblicata nella sezione privacy del sito [www.icvelletri](http://www.icvelletri)centro.edu.it.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma\***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma\***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.

Riceviamo in data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal Sig./ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domanda di iscrizione alla scuola dell’infanzia per l’a.s. 2024/25, riguardante il bambino

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Timbro dell’Istituto

 La famiglia convivente dell’alunno è composta, oltre all’alunno stesso, da

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (cognome e nome) | (luogo e data di nascita) | (grado di parentela) | (codice fiscale) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

La patria potestà sull’alunn\_ è esercitata da

 **Padre**: cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nazionalità:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Madre**: cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nata a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 nazionalità:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

I seguenti fratelli/sorelle dell’alunno frequenteranno per il 2024/25 un plesso appartenente all’Istituto Comprensivo Velletri Centro: (specificare cognome e nome, classe sez. e plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

## L’alunno è in possesso di diagnosi di disabilità: □ SI □ NO

## Tutti e due i genitori o unico affidatario dell’alunno lavorano/lavora: □ SI □ NO

## Almeno uno dei due genitori o unico affidatario dell’alunno lavora all’interno

##  del bacino di utenza del plesso (allegare dichiarazione specifica) □ SI □ NO

## i genitori sono separati/divorziati □ SI □ NO

## Affido congiunto □ SI □ NO

## Se l’affido non è congiunto bisogna allegare alla presente domanda eventuali provvedimenti giudiziari.

##  Di non aver presentato domanda di iscrizione presso altra istituzione scolastica.

\_l\_ sottoscritt­­­ si impegna a comunicare qualsiasi variazione relativa a quanto dichiarato.

 **Firma di autocertificazione (Madre)\***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma di autocertificazione (Padre) \***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.

**Dichiarazione aggiuntiva**

Il sottoscritto dichiara

* di essere a conoscenza del fatto che nel caso in cui le domande di iscrizione presentate siano più dei posti disponibili, le domande stesse saranno graduate in base ai criteri deliberati dal Consiglio di Istituto e pubblicati nella sezione servizi del sito www.icvelletricentro.edu.it

 **Scelta del modello formativo**

L’orario normale di funzionamento della scuola dell’infanzia è di 40 ore settimanali (dal lunedì al venerdì, tutte le mattine e tutti i pomeriggi, con servizio mensa).

Attualmente presso l’Istituzione funzionano anche sezioni a 25 ore settimanali (dal lunedì al venerdì solo al mattino), che continueranno a funzionare in base alle richieste dei genitori e al numero di docenti assegnati alla Scuola.

In ogni caso il funzionamento delle sezioni a 40 ore settimanali o a 25 ore settimanali è subordinato al numero di insegnanti che sarà assegnato alla Scuola per l’anno scolastico 2024/25

### Plesso via Delle Mura

* **25 ore settimanali – tempo ridotto (6 sezioni a tempo ridotto funzionanti nel plesso). Dal lunedì al venerdì ore 8:00 – 13:00.**

###  Plesso Marandola

* **25 ore settimanali – tempo ridotto (1 sezione a tempo ridotto funzionante nel plesso). Dal lunedì al venerdì ore 8:00 – 13:00.**
* **40 ore settimanali – tempo normale (3 sezioni a tempo normale funzionanti nel plesso). Servizio mensa. Dal lunedì al venerdì ore 8:00 – 16:00.**

N.B: Per il servizio mensa si prega contattare, prima dell’iscrizione, il Comune di Velletri

 ufficio P.I. in via della Neve, 3 tel.: 0696101216 sito web: **www.comune.velletri.rm.it**

**Scelta se avvalersi o non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara che l’alunn\_

□ si avvale dell’insegnamento della religione cattolica

□ non si avvale dell’insegnamento della religione cattolica. L’alunn\_, di conseguenza, nelle ore in cui è previsto l’insegnamento della religione cattolica

 □ frequenterà attività didattiche e formative alternative organizzate dalla Scuola

 □ uscirà dalla Scuola

###### Eventuale trasferimento dell’iscrizione a sezioni funzionanti a tempo ridotto

###### Il sottoscritto dichiara, in caso di non disponibilità di posti nelle sezioni a tempo normale (40 ore settimanali)

###### che □ NON ACCETTA l’iscrizione a sezioni funzionanti a tempo ridotto

**□ ACCETTA** l’iscrizione a sezioni funzionanti a tempo ridotto (25 ore)

 plesso Marandola

 plesso via delle Mura

L’accettazione dell’opzione a 25 ore dalla lista d’attesa comporta il depennamento dalla lista d’attesa a 40 ore.

# Autorizzo Non autorizzo

la pubblicazione del nome e dell’immagine di mio /a figlio/a sul sito della scuola, sul giornalino scolastico o sulla stampa locale in occasione di attività didattiche interne alla scuola o da essa espressamente promosse;

# Autorizzo Non autorizzo

 la partecipazione alla foto di classe- divulgata esclusivamente ai compagni di classe.

**Recapiti di emergenza**

In caso di emergenza, la Scuola può contattare i genitori ai seguenti numeri telefonici

padre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ madre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e, in caso di assoluta necessità e di irreperibilità dei genitori, può far riferimento alle seguenti altre persone

(nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (telefono) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e cognome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (telefono) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si informa che il bambino accolto alla frequenza nel caso in cui non frequenti la scuola per 15 giorni consecutivi, sarà depennato d’ufficio.**

 **Firma\***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Firma\***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell’istituzione scolastica sia stata condivisa.