



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SASSUOLO 2 NORD
Dirigenza e segreteria: Via Zanella, 7 - 41049 Sassuolo (Mo)
Tel. 0536/1844531 - Fax 0536/1844540
Cod. fiscale: 93036690365
E-mail: moic829008@istruzione.it - Pec: moic829008@pec.istruzione.it
Sito web: <http://www.scuole.sassuolo.mo.it/ic2>

Prot. n. 6113/D.17

Sassuolo 20/12/2014

- Ai Sig.ri Genitori dei bambini nati nel 2012
Loro Indirizzi

Oggetto: **ISCRIZIONE ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA STATALI
PER L'ANNO SCOLASTICO 2015/2016.**

Gentile Genitore,

la presente per informare che l'Amministrazione Comunale, tenuto conto della disponibilità di posti nei plessi scolastici e volendo favorire una sempre maggiore integrazione fra la scuola e il quartiere di appartenenza, ha predisposto una suddivisione territoriale per l'assegnazione dei bambini nelle scuole.

Sulla base della sopracitata suddivisione territoriale, definita dalla Amministrazione Comunale, il Suo bambino è stato assegnato ad una delle seguenti scuole dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo 2 NORD

- "S.CARLO" - Via S.Marco 48
- "ANDERSEN" - Via Basilicata 71

Le iscrizioni dovranno essere presentate nel periodo:

DAL 15 GENNAIO 2015 AL 15 FEBBRAIO 2015

dal **LUNEDI'** al **SABATO** dalle 7.45 alle 13.00 e **MERCOLEDI'** dalle 14.30 alle 17.00

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SASSUOLO 2 NORD
VIA ZANELLA,7 - SCUOLA PRIMARIA "C. COLLODI".**

Si precisa che la richiesta di iscrizione per altre scuole dell'Infanzia statali del Comune di Sassuolo vanno comunque indirizzate all'Istituto Comprensivo sopra indicato.

In allegato:

- 1) il modello di iscrizione da compilare e consegnare all'Istituto Comprensivo sopra indicato;
- 2) le procedure per la formulazione delle graduatorie di ammissione e loro pubblicazione;
- 3) l' informativa sul trattamento dei dati personali (D.L.vo 196/03).

Distinti saluti.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott. Gian Luigi Giacobazzi



Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Sassuolo 2 NORD

ISCRIZIONE alle SCUOLE dell'INFANZIA STATALI di SASSUOLO - a.s. 2015/2016

Il sottoscritto _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE l'iscrizione alla scuola dell'Infanzia Statale, dell'alunno/a _____

I.C. SASSUOLO 1^EST	I.C. SASSUOLO 2^ NORD	I.C. SASSUOLO 3^ SUD	I.C. SASSUOLO 4^ OVEST
<input type="checkbox"/> CENTRO STORICO	<input type="checkbox"/> S. CARLO	<input type="checkbox"/> DON MILANI	<input type="checkbox"/> W. DISNEY
<input type="checkbox"/> S. AGOSTINO	<input type="checkbox"/> ANDERSEN	<input type="checkbox"/> CALVINO	<input type="checkbox"/> P. PAN QUATTR.
<input type="checkbox"/> P.P. BRAIDA			<input type="checkbox"/> RODARI

I genitori, nella domanda, indicheranno il plesso di preferenza e dovranno necessariamente esprimere anche una seconda e terza preferenza 1=prima scelta; 2=seconda scelta; 3= terza scelta. Nel caso in cui i posti relativi alla prima scelta non fossero più disponibili, l'iscrizione passerà automaticamente al plesso indicato con la seconda scelta. **Si possono esprimere fino ad un massimo di 5 preferenze.**

Dati identificativi dell'alunno /a

Cognome _____ Nome _____ sesso M - F

Nato/a a _____ il _____ Tel. _____

Eventuali altri recapiti telefonici _____

Residenza _____ Via _____

Domicilio _____ Via _____

(Solo se diverso dalla residenza)

Nazionalità _____ Anno di arrivo in Italia, se nato all'estero _____

RICHIESTA FREQUENZA ORARIO : ANTIMERIDIANO

GIORNATA INTERA

Dati identificativi PADRE :

Cognome _____ Nome _____ e-mail _____

Nato a _____ il _____ nazionalità _____

Ditta Lavoro _____ tel. lavoro _____

Dati identificativi MADRE :

Cognome _____ Nome _____ e-mail _____

Nata a _____ il _____ nazionalità _____

Ditta lavoro _____ tel. lavoro _____

La propria famiglia convivente è composta oltre all'alunno da fratelli/sorelle:

1. _____

2. _____

3. _____

(Cognome e Nome)

(Luogo e Data di Nascita)

E' stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI NO

E' affetto/a da patologie croniche: SI NO

(Diabete, convulsioni, allergie gravi, intolleranze alimentari, asma bronchiale- specificare patologia) _____

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico a cui si riferisce:

- Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica
- Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica (In questo caso la scuola garantisce un'attività alternativa)

Considerato che l'ammissione alla scuola è condizionata dal numero dei posti disponibili e che pertanto la scuola provvederà a formare una graduatoria :

Il/la sottoscritto/a _____ fornisce sotto la propria responsabilità, ai sensi della legge 15/68 e legge 127/97, le seguenti ulteriori notizie per la formazione della graduatoria di ammissione alla frequenza:

INDICARE LA DESTINAZIONE DEGLI ISCRITTI SECONDO LE SEGUENTI CATEGORIE:

<input type="checkbox"/> 1^ precedenza alunni con certificazione disabilità L. 104/92 o con segnalazione di disagio individuale o familiare a cura del servizio Tutela Minori.
<input type="checkbox"/> 2^ residenti nell'ambito territoriale dell'Istituto comprensivo ;
<input checked="" type="checkbox"/> 3^ NON residenti nell'ambito territoriale dell'Istituto Comprensivo:
<input type="checkbox"/> 4^ residenti fuori Comune

PUNTI assegnati all'interno di ogni categoria:

- frequenza nido d'infanzia (anche privato) per almeno 5 mesi :	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	10 PUNTI _____
- padre occupato in attività lavorativa:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	10 PUNTI _____
- madre occupata in attività lavorativa:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	10 PUNTI _____
- entrambi genitori disoccupati:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	0 PUNTI _____
- avere uno o più fratelli frequentanti lo stesso plesso scolastico:	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no n. _____	5 PUNTI _____
- per ogni fratello con età inferiore ai 3 anni (alla data di scadenza iscrizioni):	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no n. _____	3 PUNTI _____
- per ogni fratello con età compresa tra i 4 e i 6 anni " " " :	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no n. _____	2 PUNTI _____
- per ogni fratello con età compresa tra i 7 e i 14 anni " " " :	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no n. _____	1 PUNTI _____
- presenza di un solo genitore: (a causa della morte del coniuge, o per affidamento esclusivo, esclusa la separazione)	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	30 PUNTI _____
- grave infermità (oltre il 74% con certificato ASL , <u>non è valida l'autocertificazione</u>) del genitore o fratello convivente (da comprovare con lo stato di famiglia):	<input type="checkbox"/> si <input type="checkbox"/> no	30 PUNTI _____

TOTALE PUNTI

- Il genitore tempestivamente si impegna a comunicare l'accettazione del proprio/a figlio/a presso altro Istituto.

- Dal 15 Settembre 2015 al 30 Settembre 2015, comunicare le eventuali assenze per motivi diversi da quelli di salute. Nel caso di mancata frequenza nel suddetto periodo, la scuola contatterà con telefonata o fonogramma la famiglia in base ai numeri riportati sulla domanda di iscrizione. In caso di mancata risposta, dal 1 Ottobre 2015, l'alunno verrà depennato e la scuola procederà all'inserimento di un altro alunno con diritto di precedenza sulla graduatoria d'Istituto.

- La scuola si riserva di effettuare controlli a campione per verificare la veridicità delle dichiarazioni fornite ai sensi dell'art.71 del D.P.R.n.445/2000.

- Le graduatorie provvisorie saranno pubblicate all'Albo dell'Istituto Comprensivo **MARTEDI' 17 Marzo 2015**

- **Entro VENERDI' 27 Marzo 2015** potrà essere inoltrato al Dirigente Scolastico eventuale reclamo scritto relativo al punteggio attribuito.

Le graduatorie definitive verranno pubblicate da **LUNEDI' 27 Aprile 2015**.

I dati personali forniti dalla presente domanda saranno trattati nel rispetto del D.Lg.vo n° 196/03.

Sassuolo li _____

Firma del genitore _____