

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Sassuolo 2 NORD

ISCRIZIONE alle SCUOLE dell'INFANZIA STATALI di SASSUOLO - a.s. 2017/2018

Il sottoscritto _____ in qualità di padre madre tutore
 CHIEDE l'iscrizione alla scuola dell'Infanzia Statale , dell'alunno/a _____

CODICE FISCALE: _____

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:

<ul style="list-style-type: none"> <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. 		
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 2^ residenti nell'ambito territoriale dell'Istituto Comprensivo ; 		
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 3^ NON residenti nell'ambito territoriale dell'Istituto Comprensivo: 		
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 4^ residenti fuori Comune 		
<p>PUNTI assegnati all'interno di ogni categoria:</p>		
- frequenza nido d'infanzia (anche privato) per almeno 5 mesi : (indicare nome e luogo _____)	<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 affido 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		

L'ordine di presentazione della domanda non influisce sul punteggio.

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

- Dal 15 Settembre 2017 al 30 Settembre 2017, 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 2017, 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 da lunedì 6 Marzo 2017

- Entro Mercoledì 15 Marzo 2017 potrà essere inoltrato al Dirigente Scolastico eventuale reclamo scritto relativo al punteggio attribuito.

Le graduatorie definitive verranno pubblicate da Mercoledì 12 Aprile 2017.

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

Firma dei genitori:

Sassuolo li _____

Padre _____

Madre _____