



RISERVATO ALLA SCUOLA

| Prot. N. /

| del

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE "Rita Levi Montalcini"

Scuole dell'Infanzia, Primarie e Secondaria di 1° grado
Via Papa Giovanni XXIII N.5 - 31044 Montebelluna (TV) – C.F. 92035630265 - COD. MECC.: TVIC883004
Email: tvic883004@pec.istruzione.it sito: www.icmontebelluna1.edu.it
Tel: 0423 22284 - Fax: 0423 608820

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA - a.s. 2025/2026

(DATI DEL PRIMO GENITORE CHE COMPILA LA DOMANDA DI ISCRIZIONE)

 L **SOTTOSCRITT** in qualità di: PADRE MADRE AFFIDATARIO TUTORE

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ CITTADINANZA _____

Comune di nascita _____ Provincia _____

Stato di nascita _____

CODICE FISCALE: |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

TELEFONO _____ CELLULARE _____

POSTA ELETTRONICA / MAIL: _____

RESIDENZA: Comune di _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Via _____ numero _____

DOMICILIO: Comune di _____ Provincia _____ C.A.P. _____

(se diverso dalla residenza)

Via _____ numero _____

.....

(DATI DEL SECONDO GENITORE)

 L **SOTTOSCRITT** in qualità di: PADRE MADRE AFFIDATARIO TUTORE

COGNOME _____ NOME _____

Nato/a il ____ / ____ / ____ CITTADINANZA _____

Comune di nascita _____ Provincia _____

Stato di nascita _____

CODICE FISCALE: |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

TELEFONO _____ CELLULARE _____

POSTA ELETTRONICA / MAIL: _____

RESIDENZA: Comune di _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Via _____ numero _____

DOMICILIO: Comune di _____ Provincia _____ C.A.P. _____

(se diverso dalla residenza)

Via _____ numero _____

CHIEDE che ___ I ___ FIGLI ___

Cognome _____

Nome _____ Sesso maschio femmina

Nat. il ____ / ____ / ____ Comune di nascita _____

Provincia _____ Stato di nascita _____

CITTADINANZA _____

Codice fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

RESIDENZA: Comune di _____ Provincia _____ C.A.P. _____

Via _____ numero _____

DOMICILIO: Comune di _____ Provincia _____ C.A.P. _____

(se diverso dalla residenza)

Via _____ numero _____

DISABILITÀ CERTIFICATA o in corso di certificazione da parte dall'ULSS: SI NO
(da consegnare documentazione in segreteria entro il mese di Febbraio 2025)

VENGA ISCRITTO ___ ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

indicare con **1** la prima scelta e con **2** la seconda scelta tra le 4 opzioni (massimo 2 scelte)

- “L’AQUILONE” – SANT’ANDREA

- “ARCOBALENO” - BUSTA

- “A. BORTOT” - CONTEA

- “E. MENEGON” – MERCATO VECCHIO

N.B. NEL CASO DI NON AMMISSIONE ALLA FREQUENZA LA DOMANDA DI ISCRIZIONE AGLI ANNI SUCCESSIVI ANDRÀ RIPRESENTATA OGNI ANNO

CON IL SEGUENTE ORARIO SETTIMANALE

indicare con una **X** una delle 2 opzioni

- ORARIO ORDINARIO - 40 ORE SETTIMANALI** – dal lunedì al venerdì, dalle ore 08.00 alle ore 16.00. Tale modello orario, consolidatosi nel tempo, prevede la presenza di due insegnanti per ogni sezione con momenti di contemporaneità che permettono di qualificare ed arricchire l'offerta formativa (ad esempio con la formazione di sottogruppi per attività laboratoriali). Il bambino al primo anno di scuola frequenta l'orario giornaliero completo dopo un periodo iniziale di inserimento concordato con i genitori.

- ORARIO RIDOTTO - 25 ORE SETTIMANALI** – dal lunedì al venerdì, dalle ore 08.00 alle ore 13.00, scelta che vale per l'intero anno scolastico.

CHIEDE altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.
In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero.

Si ricorda che in base al REGOLAMENTO della Scuola dell'Infanzia i bambini che non frequentano per un periodo continuativo superiore a 60 GIORNI e i cui genitori non comunichino alla segreteria per iscritto il motivo dell'assenza verranno dismessi dalla scuola.

RELIGIONE CATTOLICA –

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

"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 all'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 sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità d'applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica."

INTENDE AVVALERSI dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA

INTENDE NON AVVALERSI dell'insegnamento della RELIGIONE CATTOLICA

La programmazione generale delle attività formative e didattiche alternative all'insegnamento della Religione Cattolica è specificata nel Piano dell'Offerta Formativa. Informazioni più dettagliate saranno fornite dalle insegnanti ai genitori interessati all'inizio dell'anno scolastico.

*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 (genitore 1): _____

Firma (genitore 2): _____

DICHIARA CHE LA PROPRIA FAMIGLIA CONVIVENTE, OLTRE L FIGLI ISCRITT , È COMPOSTA DA

_____ Fratello/Sorella (cognome e nome)	_____ luogo e data di nascita	_____ scuola e classe di frequenza (se in età scolare)
_____ Fratello/Sorella (cognome e nome)	_____ luogo e data di nascita	_____ scuola e classe di frequenza (se in età scolare)
_____ Fratello/Sorella (cognome e nome)	_____ luogo e data di nascita	_____ scuola e classe di frequenza (se in età scolare)
_____ Altro, da indicare parentela (cognome e nome)	_____ luogo e data di nascita	
_____ Altro, da indicare parentela (cognome e nome)	_____ luogo e data di nascita	

COMUNICA (solo per alunni nati all'estero e genitori stranieri)

Figlio: è in Italia dal _____ conosce l'italiano SI NO

Padre: è in Italia dal _____ parla la lingua _____ conosce l'italiano SI NO

Madre: è in Italia dal _____ parla la lingua _____ conosce l'italiano SI NO

COMUNICA CHE __ L __ FIGLI

ha frequentato l'asilo nido (0-3 anni): NO SI l'asilo _____ per ____ anni

ha frequentato la scuola dell'infanzia: NO SI la scuola _____ per ____ anni

COMUNICA che richiederà i seguenti servizi al Comune di Montebelluna

(Per informazioni su costi e modalità di funzionamento rivolgersi all'Ufficio Scuole del Comune di Montebelluna, presso il Municipio sito in Corso Mazzini, 118 - tel. 0423/617295-212-290-256)

Mensa

Trasporto Scolastico - Il servizio di trasporto scolastico attualmente funziona **SOLO** per le scuole "L'Aquilone", "Arcobaleno" e "Bortot"

AI FINI DELLA GRADUATORIA DI AMMISSIONE DICHIARA QUANTO SEGUE

Apporre una X solo sulla colonna per indicare il possesso del requisito indicato		X	Punti
1	Bambino in situazione di disabilità		10
2	Bambino in situazione di rischio su segnalazione dei Servizi Sociali del Comune, dell'ULSS o di altro Ente Pubblico o bambino in affidamento o in adozione		5
3	Bambino che ha o convive con un solo genitore		5
4	Presenza nel nucleo familiare di un genitore con disabilità o fratello/sorella disabilità		5
5	Presenza nel nucleo familiare di altri figli che stanno frequentando la scuola prescelta e la frequenteranno anche il prossimo anno scolastico		10
6	La scuola scelta è la più vicina all'indirizzo di residenza		15
7	La scuola scelta è la più vicina all'indirizzo di residenza dei nonni (tale voce è alternativa alla precedente).		3
8	Entrambi i genitori lavorano o l'unico genitore convivente lavora		5
9	Il bambino che viene iscritto compie 5 anni entro la scadenza del termine per la presentazione della domanda di iscrizione		5
10	Il bambino che viene iscritto compie 4 anni entro la scadenza del termine per la presentazione della domanda di iscrizione		3
11	Bambino in situazione di grave, urgente e documentabile necessità (alternativa al punto 2)		10
12	Residenza nel Comune di Montebelluna		20
(Riservato all'Ufficio) TOTALE PUNTI			

Il sottoscritto richiedente dichiara di essere consapevole di quanto segue:

POTESTÀ GENITORIALE - “La Potestà genitoriale è esercitata da entrambi i genitori. Le decisioni di maggiore interesse per i figli relative all’istruzione, all’educazione e alla salute sono assunte di comune accordo tenendo conto delle capacità, dell’inclinazione naturale e delle aspirazioni dei figli. In caso di disaccordo la decisione è rimessa al giudice. Limitatamente alle decisioni su questioni di ordinaria amministrazione, il giudice può stabilire che i genitori esercitino la potestà separatamente”. (L. n° 54/2006). Spetta ai genitori informare la Scuola in merito ad eventuali provvedimenti giudiziari di decadenza/limitazione della potestà parentale o riguardanti l’affidamento dei figli in caso di separazione o divorzio.

FIRMA/FIRME DI AUTOCERTIFICAZIONE* (Legge 127 del 1997, D.P.R. 445 del 2000)

da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola.

*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.

Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

____/____/____

Firma/e

Genitore 1 _____

____/____/____

Genitore 2 _____

OGNI VARIAZIONE A QUANTO SOPRA DICHIARATO DOVRA’ ESSERE COMUNICATA TEMPESTIVAMENTE A QUESTO UFFICIO

DISPOSIZIONI IN MATERIA DI PREVENZIONE VACCINALE

Con riferimento all’adempimento dell’obbligo vaccinale per l’anno scolastico 2025-2026 si applicano le misure di semplificazione previste dall’art. 3 bis del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 703, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119; di seguito riassunto:

1. Entro il **10 marzo** la scuola trasmette all’*Istituto dell’azienda sanitaria locale ULSS 2 Marca Trevigiana* l’elenco degli iscritti per l’anno scolastico successivo;
2. Entro il **10 giugno** l’*Istituto dell’azienda sanitaria locale ULSS 2 Marca Trevigiana* restituisce alla scuola l’elenco con l’indicazione dei soggetti non in regola con gli obblighi vaccinali;
3. La scuola invita i genitori a depositare **entro e non oltre il 10 luglio** la documentazione comprovante l’effettuazione delle vaccinazioni, ovvero l’esonero, l’omissione o il differimento delle stesse o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all’azienda sanitaria locale ULSS 2 Marca Trevigiana.

N.B. LA MANCATA REGOLARIZZAZIONE DELLA SITUAZIONE VACCINALE COMPORTA LA DECADENZA DALL’ISCRIZIONE

SI ALLEGA (per tutti):

- 1. Copia del documento d’identità e codice fiscale dell’alunno/a;**
- 2. Copia del documento d’identità e codice fiscale di entrambi i genitori/tutori.**
- 3. Informativa privacy firmata da entrambi i genitori/tutori**