



REPUBBLICA ITALIANA
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"S.P. DAMIANO"

Scuola dell'Infanzia –Primaria – Secondaria di Primo Grado
Viale L.Cilla, 8 – 48123 RAVENNA - Tel. +39(0)544.30324

C.F. 92080720391 – Cod.Min.: RAIC824004 – cod.IPA icsspd – cod. Univoco: UFWASC

Sito web: <https://www.icdamiano.edu.it> - E-mail: raic824004@istruzione.it – raic824004@pec.istruzione.it

DOMANDA di ISCRIZIONE
Scuola Infanzia Statale
"BUON PASTORE "

ANNO SCOLASTICO

20__ / 20__

alunno/a

COGNOME	NOME
_____	_____

Scrivere in stampatello

INFORMATIVA per il TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI

ai sensi degli artt.13 e 14 del GDPR Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. n.196/2003 riformato dal D.lgs. n.101/2018

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 [visionabile sul sito www.icdamiano.edu.it – scegliere sezione PRIVACY] 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

Presenza visione * (firma genitori)

* 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.

Io sottoscritto/a _____, in qualità di padre madre tutore

CHIEDO L'ISCRIZIONE DI:

COGNOME _____ NOME _____ M F

NATO/A IL _____ A _____ (PROV.) _____

CITTADINANZA: ITALIANA ALTRO (indicare la nazionalità) _____

CODICE FISCALE

RESIDENZA A _____ CAP _____ PROV. _____

IN VIA _____ N. _____

(indicare solo se diverso da residenza)

DOMICILIO A _____ CAP _____ PROV. _____

IN VIA _____ N. _____

Cellulare Padre _____ Cellulare Madre _____

Altri recapiti telefonici _____

ALUNNO CON DISABILITA' SI NO

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE "BUON PASTORE"

Sede di via Pavirani orario di funzionamento 8.00 – 16.30

Sede di via Patuelli orario di funzionamento 8.00 – 16.00

(da indicare in ordine di priorità, che va espressa seguendo l'ordine numerico crescente (es.: 1 priorità alta, 2)

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

- Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (42,30 per la scuola di via Pavirani);
- Orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella sola fascia del mattino per 25 ore sett.li

DICHIARO:

- che mio/a figlio/a intende avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica SI NO;
- che mio/a figlio/a intende usufruire del servizio scolastico integrativo della MENSA SI NO;
- che mio/a figlio/a ha effettuato tutte le **vaccinazioni obbligatorie** previste dalla Legge n. 119/2017, **requisito obbligatorio per la frequenza alla scuola dell'infanzia.** SI NO;

Possono accedere ai servizi educativi SOLO i bambini preventivamente vaccinati e la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia. Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazione dalla legge 31 luglio 2017, n. 119

Firma 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.

***Per la determinazione degli elenchi per le elezioni degli Organi Collegiali,
dichiaro quanto segue:***

	PADRE	MADRE	TUTORE (eventuale)
COGNOME			
NOME			
DATA DI NASCITA			
LUOGO DI NASCITA			
CITTADINANZA			
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO ABITAZIONE			
POTESTÀ GENITORIALE (SI/NO)			
TELEF. CELLULARE			
TELEF. LAVORO			
E-MAIL (CAMPO OBBLIGATORIO)			

DICHIARO inoltre

- che ogni informazione contenuta nella presente dichiarazione corrisponde al vero, ed è resa come dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà ai sensi della normativa vigente in materia di autocertificazione (T.U. - D.P.R. n° 445/2000)
- di essere consapevole del fatto che questo Istituto Comprensivo potrà richiedere documenti comprovanti la veridicità dei fatti dichiarati ed effettuare controlli, e che nel caso di false dichiarazioni incorre in responsabilità penale e decadenza dei benefici acquisiti, ai sensi della normativa vigente
- di impegnarmi a comunicare tempestivamente all'Ufficio di questo Istituto Comprensivo ogni variazione nei recapiti postali e telefonici intervenuta dopo la presentazione della presente domanda, sollevando l'Istituto stesso da ogni conseguenza derivante dal mancato aggiornamento dei recapiti

PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA, FINALIZZATA ALL'AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI'INFANZIA

DICHIARO

Le seguenti situazioni individuali/familiari, contrassegnate da una X

- A) Bambini/e che hanno fratelli e/o sorelle già iscritti/e e frequentanti, per l'anno scolastico di riferimento, la sede scolastica richiesta;
- B) Bambini/e residenti nel Comune di Ravenna con precedenza per:
1. bambini/e con disabilità certificata;
 2. bambini/e che vivono in strutture pubbliche o private di tutela o che si trovano in condizioni di affido temporaneo;
 3. presenza nel nucleo familiare di genitori e/o fratelli in situazione di disabilità certificata;
 4. bambini/e appartenenti a famiglie monogenitoriali (nel nucleo familiare anagrafico e di fatto non ci sono altri adulti di riferimento oltre al genitore stesso, o per vedovanza, separazione/divorzio, o figli naturali riconosciuti da un solo genitore);
 5. bambini/e che compiono i 5 anni entro il 31 dicembre dell'anno scolastico di riferimento;
 6. bambini/e che compiono i 4 anni entro il 31 dicembre dell'anno scolastico di riferimento;
 7. bambini/e che compiono i 3 anni entro il 31 dicembre dell'anno scolastico di riferimento;
 8. anticipari.
 9. I bambini/e a parità dei criteri precedenti (per ogni fascia di età) saranno collocati in graduatoria in ordine crescente per data di nascita. In caso di identica data di nascita si utilizzerà il criterio della viciniorità (distanza chilometrica tra la sede della scuola e la sede di lavoro dei genitori-tutori/residenza dell'alunno dichiarata sul modulo di iscrizione. Il criterio della viciniorità dovrà essere adeguatamente motivato se richiesto dalla scuola. Per individuare la distanza chilometrica, si utilizzerà Google Maps, quale strumento tecnico oggettivo e omogeneo di rilevazione della distanza. Gli alunni saranno graduati in base alla vicinanza alla scuola. Risulteranno eccedenti gli alunni i cui genitori-tutori hanno la sede di lavoro/residenza, più distante dalla scuola)
- C) Bambini/e residenti fuori Comune, a cui si applicheranno, nell'ordine, i criteri di cui al punto precedente.

Tutte le domande non accolte o presentate dopo i termini previsti dalla normativa vigente, andranno a formare una da lista di attesa dalla quale si attingerà una volta esaurita la prima graduatoria.

Dalle eventuali liste di attesa, si attingerà, **durante l'anno scolastico**, applicando i criteri di precedenza di cui al precedente punto B.

- D) **Proviene dal Nido (se la risposta è Sì , indicare quale**

NOTE DELLA FAMIGLIA (Inserire le proprie richieste da fare alla Scuola, riservandosi di consegnare alla Segreteria Didattica eventuale documentazione necessaria al perfezionamento della pratica)

Allego alla presente domanda d'iscrizione la seguente documentazione (es. sentenze, certificazioni di disabilità/certificati medici di allergie):

Firma 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.

Ravenna, _____ / _____ / _____

FIRMA _____

Mail principale e attiva _____

scrivere in modo leggibile