



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL VENETO
UFFICIO VI – AMBITO TERRITORIALE DI TREVISO

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VITTORIO VENETO 2° “A. ZANZOTTO”

Via Vittorio Emanuele II, 3 – 31029 VITTORIO VENETO (TV) C.F. 84000960264 - C.M. TVIC854004
☎ e Fax 0438/554722- 946112 - TVIC854004@istruzione.it - TVIC854004@pec.istruzione.it - www.icvittorioveneto2.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Vittorio Veneto 2° “A. Zanzotto”

DOMANDA DI ISCRIZIONE

I sottoscritti _____

padre e madre del bambino/a _____

CHIEDONO

l'iscrizione dello/a stesso/a per l'anno scolastico 2023/2024 alla scuola dell'infanzia _____

DICHIARANO a tal fine, sotto la propria responsabilità ai sensi della legge 445/00,

che è nato/a a _____ il _____

con cittadinanza _____

codice fiscale _____ (è richiesta l'esibizione della tessera fiscale)

che è residente a _____ (Prov. _____) in via/piazza _____

Tel./Cell. madre _____ Tel./Cell. padre _____

e-mail madre _____ e-mail padre _____

che ha/non ha frequentato l'asilo nido per n. _____ anni/mesi.

che ha adempiuto agli obblighi di legge in materia sanitaria (dato facoltativo in relazione alla normativa vigente):

SÌ NO

(Si specifica che la mancata regolarizzazione degli adempimenti vaccinali dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del D.L. 73/17, convertito con modificazioni dalla L. 119/17.)

che ha presentato analoga domanda d'iscrizione presso la scuola dell'infanzia di _____

che effettuano la scelta in osservanza delle disposizioni del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori e degli esercenti la responsabilità genitoriale (art. 316, 337 ter, 337 quater c.c.).

che la composizione del nucleo familiare è la seguente:

Rapporto di parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Scuola frequentata da altri figli
Padre				
Madre				
Tutore legale				
Fratelli e/o sorelle				

che, nel caso in cui sia in corso un affidamento non congiunto, il/la bambino/a è affidato a _____
 nella qualità di _____;

che la professione esercitata e il titolo di studio conseguito sono i seguenti:

	LAVORATORE AUTONOMO	LAVORATORE DIPENDENTE	TITOLO DI STUDIO
PADRE	<input type="checkbox"/> A1 imprenditore <input type="checkbox"/> A2 libero professionista <input type="checkbox"/> A3 artigiano <input type="checkbox"/> A4 commerciante <input type="checkbox"/> A5 coltivatore diretto	<input type="checkbox"/> D1 dirigente/medico <input type="checkbox"/> D2 impiegato <input type="checkbox"/> D3 operaio <input type="checkbox"/> D4 casalingo <input type="checkbox"/> D5 insegnante	<input type="checkbox"/> 5E licenza elementare <input type="checkbox"/> 3M licenza media <input type="checkbox"/> 3P qualifica professionale <input type="checkbox"/> 5D diploma/maturità <input type="checkbox"/> L laurea
MADRE	<input type="checkbox"/> A1 imprenditore <input type="checkbox"/> A2 libero professionista <input type="checkbox"/> A3 artigiano <input type="checkbox"/> A4 commerciante <input type="checkbox"/> A5 coltivatore diretto	<input type="checkbox"/> D1 dirigente/medico <input type="checkbox"/> D2 impiegato <input type="checkbox"/> D3 operaio <input type="checkbox"/> D4 casalingo <input type="checkbox"/> D5 insegnante	<input type="checkbox"/> 5E licenza elementare <input type="checkbox"/> 3M licenza media <input type="checkbox"/> 3P qualifica professionale <input type="checkbox"/> 5D diploma/maturità <input type="checkbox"/> L laurea

Si precisa che tali dichiarazioni sono facoltative per analisi del contesto ambientale.

ESPRIMONO LE SEGUENTI PREFERENZE

Turno normale con refezione (40 ore) – ore 8.00/16.00 per 5gg SI' NO

Turno antimeridiano senza refezione SI' NO

Uso del servizio trasporto scolastico (*) SI' NO

Altro _____

* La richiesta per poter usufruire del trasporto deve essere presentata all'Ufficio Pubblica Istruzione dell'Amministrazione Comunale di Vittorio Veneto.

INOLTRE SONO INFORMATI CHE

- l'accoglimento della domanda è subordinato ai vincoli organizzativi determinati dal numero degli alunni richiedenti e dall'organico assegnato all'Istituto, nonché alle altre condizioni dettate dalla legge;
- l'iscrizione al di fuori dei termini temporali prescritti, comporta l'inserimento dell'iscrizione in coda alla lista d'attesa;
- per le prime due settimane effettive di scuola l'orario sarà dalle 8.00 alle 14.00;
- l'inserimento dei bambini iscritti al primo anno sarà graduale e cadenzato secondo un calendario che sarà comunicato nei primi giorni di settembre;
- i bambini anticipatori (compimento dei 3 anni tra 01/01/2024 e 30/04/2024) frequenteranno con orario dalle 8.00 alle 12.00 fino al compimento del 3° anno di età;
- non è consentita, anche in presenza di disponibilità di posti, l'iscrizione alla scuola dell'infanzia di bambini che compiono i tre anni di età successivamente al 30 aprile 2024;
- l'Istituto utilizza i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito dei fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ai sensi della normativa vigente;
- i bambini, in caso di non frequenza della scuola senza giustificato motivo per un periodo continuativo superiore ad un mese e/o per ripetute assenze non giustificate, sono dimessi dall'Istituto con provvedimento del Dirigente Scolastico.
- dall'anno scolastico 2021/22, le famiglie versano i contributi (assicurazione: €. 6,30 e contributo volontario delle famiglie per l'ampliamento dell'offerta formativa: €. 12,00) obbligatoriamente attraverso la piattaforma Pago PA accessibile da Argo Scuolanext Famiglia. Le credenziali (per accedere alla piattaforma) sono inviate tramite e-mail ad inizio anno scolastico.

SI IMPEGNANO A

- comunicare ogni variazione in relazione allo stato di famiglia dichiarato nella presente autocertificazione;
- comunicare tempestivamente l'intenzione di non far più frequentare la scuola al figlio;

INOLTRE DICHIARANO

(Spazio riservato ad ulteriori e specifiche comunicazioni)

**ALLEGANO alla presente domanda d'iscrizione,
n.1 fotografia formato tessera e fotocopia del tesserino codice fiscale dell'alunno.**

Data

_____ (Firma del Padre)

_____ (Firma della Madre)

DICHIARAZIONE

In merito alla facoltà di avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

I sottoscritti _____, visto il diritto riconosciuto dallo Stato della facoltà di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica (art.9.2 del Concordato del 18/02/84 ratificato con Legge il 25/03/85),

DICHIARANO

che il/la proprio/a figlio/a possa:

AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Nel caso in cui non ci si avvalga dell'insegnamento della Religione Cattolica,

CHIEDONO

a) ATTIVITA' DIDATTICHE FORMATIVE

b) ATTIVITA' DI STUDIO E/O RICERCHE INDIVIDUALI ASSISTITE

c) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA nelle ore di insegnamento della religione cattolica

Data

_____ (Firma del Padre)

_____ (Firma della Madre)

N.B.: La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per gli anni successivi a meno che non venga modificata con apposita dichiarazione entro il termine di scadenza delle iscrizioni all'anno scolastico successivo.

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal D. Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

DICHIARAZIONE AI FINI DELLA FORMAZIONE DELLE LISTE DI ATTESA

I sottoscritti _____ padre e madre del
bambino/a _____ richiedenti l'iscrizione dello/a stesso/a per l'anno scolastico
2023/2024 alla scuola dell'infanzia _____

CONSAPEVOLI

che il Consiglio d'Istituto ha stabilito dei criteri per la formazione delle "Liste d'attesa", qualora la scuola non sia in grado di accogliere tutti i bambini iscritti;

che questi verranno graduati e ammessi alla frequenza secondo i criteri definiti;

che, in caso di parità di punteggio è data prevalenza in ordine di preferenza:

1. Residenza della famiglia nel territorio di competenza dell'Istituto,
2. Contemporanea presenza di fratello/sorella iscritto in una scuola dell'Istituto,
3. Data di nascita,
4. Sorteggio.

che, fino al 31 gennaio 2024, qualora si verificano disponibilità di posti, la chiamata verrà effettuata utilizzando la lista d'attesa;

che, ai sensi della legge 445/00, l'Ufficio è autorizzato a compiere accertamenti in merito alle dichiarazioni effettuate;

DICHIARANO

sotto la propria responsabilità

	Punti	Riservato all'ufficio
1. età (*) : a) 5 anni	Punti 5	
b) 4 anni	Punti 3	
c) 3 anni o meno	Punti 1	
2. in lista d'attesa per tutto l'anno scolastico precedente	Punti 3	
3. residenza della famiglia nel territorio di competenza dell'Istituto	Punti 6	
4. contemporanea presenza di fratello/sorella già frequentante una scuola dell'Istituto	Punti 4	
5. entrambi i genitori occupati nel lavoro (**)	Punti 3	
6. situazioni particolari documentate o facilmente riscontrabili	Punti 1-5	
7. alunno in situazione di disabilità documentata	Punti 5	
8. iscrizione ad altra scuola dell'Infanzia statale - penalità	Punti 1	
TOTALE		

Nota (*): l'età va riferita al 31.12.2023.

Nota (**): il rapporto di lavoro deve essere documentato.

Data

(Firma del Padre)

(Firma della Madre)

I sottoscritti, 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, dichiarano di essere consapevoli 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 (D. Lgs. 196/03 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

(Firma del Padre)

(Firma della Madre)