



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
PER L'A.S. 20 ____/20 ____

**Alla Dirigente Scolastica
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO
G. BARTOLENA DI LIVORNO**

I sottoscritti Cognome _____ Nome _____ Data di
nascita _____ Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Cod.fiscale _____ Cell. _____
E-mail _____ Residenza (indirizzo) _____ Comune
_____ CAP _____ Provincia _____ Domicilio (se diverso
dalla residenza) _____ Comune _____
CAP _____ Provincia _____

In qualità di Padre Madre Tutore/affidatario

E

Cognome _____ Nome _____ Data di
nascita _____ Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
Cod.fiscale _____ Cell. _____
E-mail _____ Residenza (indirizzo) _____
Comune _____ CAP _____ Provincia _____
Domicilio (se diverso dalla residenza) _____ Comune
_____ CAP _____ Provincia _____

In qualità di Padre Madre Tutore/affidatario

CHIEDE/ONO

l'iscrizione alla Scuola dell'Infanzia:

- LA ROSETTA** (Orario 08:00-16:00 con refezione)
- SALVIANO** (Orario 08:00/16:00 con refezione)
- CIRIBICCIOLI** (Orario 07:30-15:30 con refezione)

- avvalendosi dell'iscrizione anticipata (per i nati fra il 01/01 e il 30/04/2026), subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025

DELL'ALUNNO/A

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Cittadinanza _____
_____ Cod.fiscale _____ Residenza (indirizzo) _____



_____ Comune _____ CAP _____
Provincia _____ Domicilio (se diverso dalla residenza) _____ Comune
_____ CAP _____ Provincia _____

ESPRIMONO LA SEGUENTE PREFERENZA

- Orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali senza servizio mensa (*attualmente non attivato*)
- Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con servizio mensa*

*La richiesta relativa al servizio di Refezione Scolastica dovrà essere presentata autonomamente dai genitori on-line sul sito del Comune di Livorno (registrandosi al sito <https://livorno.simeal.it/sicare/benvenuto.php> e compilando tutti i campi con i dati richiesti, dove sarà possibile indicare anche allergie alimentari e/o diete specifiche per motivi di salute. In mancanza della compilazione non sarà possibile accedere al servizio di ristorazione scolastica.

ESPRIMONO L'INTERESSE

Al servizio pre scuola a pagamento * SI NO

*servizio subordinato all'attivazione da parte dell'operatore di riferimento, se raggiunto il numero minimo.

NOTE DELLA FAMIGLIA

I sottoscritti, avendo preso visione sul sito web della scuola (www.scuolabartolena.edu.it) dei CRITERI per la formazione della graduatoria delle domande di iscrizione alle scuole dell'infanzia dell'I.C. Bartolena per l'a.s. 2025/2026, e consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000,

DICHIARANO

di possedere i seguenti requisiti ai fini dell'attribuzione del punteggio per la graduatoria degli accolti o in lista d'attesa (*mettere una spunta o il numero per i requisiti posseduti nella casella lato destro della tabella di seguito riportata*):

| RESIDENZA DELL'ALUNNO (calcolare la distanza chilometrica tra la residenza dell'alunno/a da iscrivere e l'indirizzo ufficiale del plesso prescelto utilizzando GOOGLE MAPS, opzione "a piedi") | |
|--|--|
| Fascia A: Entro 500 m | |
| Fascia B: da 501 m a 1000 m | |
| Fascia C: da 1001 m a 1500 m | |
| Fascia D: da 1501 m a 2500 m | |
| Fascia E: oltre a 2.501 m | |

| | |
|---|--|
| Alunni/alunne con disabilità ai sensi della legge 104/1992 con residenza anagrafica nella fascia A* | |
| *Se sì, consegnare idonea documentazione in possesso | |
| Alunni/alunne con disabilità ai sensi della legge 104/1992 dalla fascia B* | |
| *Se sì, consegnare idonea documentazione in possesso | |
| SITUAZIONE FAMILIARE | |

| | | | |
|---|---------------------|--------|--|
| Presenza di fratelli/sorelle iscritti e frequentanti nell'anno scolastico in corso le classi e sezioni dell'Istituto Comprensivo escluse le sezioni/classi terminali | | | |
| Se sì, compilare il riquadro seguente: | | | |
| Nome e cognome | Classe / sezione | Plesso | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Alunno/a con situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa documentata e comprovata dal Servizio Sociale o dalla competente Struttura socio sanitaria della ASL territoriale orfano di entrambi i genitori o in affidamento ai servizi sociali* Se sì consegnare idonea documentazione in possesso | | | |
| Alunno/a appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti uno o più membri effettivamente conviventi (appartenenti al grado di parentela sotto specificato) con disabilità grave ai sensi della L. 104/92, art. 3, comma 3 o invalidità superiore al 74%: | | | |
| <input type="checkbox"/> un fratello/sorella | | | |
| <input type="checkbox"/> uno dei genitori | | | |
| <input type="checkbox"/> Altro membro convivente e appartenente al nucleo familiare | | | |
| Eventuale iscrizione di fratelli gemelli (<i>indicare il numero complessivo</i>). | | | |
| SITUAZIONE LAVORATIVA | | | |
| Alunno proveniente da famiglia con un solo genitore (<i>non si considerano i casi di separazione o divorzio o comunque in cui la responsabilità genitoriale resta in capo ad entrambi i genitori</i>) | | | |
| Alunno/a che ha l'unico genitore, se il proprio nucleo familiare è composto da tale tipologia, o che ha entrambi i genitori (<i>conviventi o non conviventi o in situazione di separazione</i>) che lavora/lavorano in situazione di Full Time. | | | |

| | |
|--|--|
| <p>Alunno/a che ha un genitore (convivente o non convivente o in situazione di separazione) che lavora (anche a tempo determinato) e l'altro genitore che è:</p> <p><input type="checkbox"/> In Mobilità <input type="checkbox"/> Disoccupato <input type="checkbox"/> Cassaintegrato</p> <p>Nota: La condizione di "disoccupazione" (ex D.lgs. 297/2002) è determinata dall'iscrizione alle apposite liste presso i Centri per l'Impiego territoriali da almeno 6 mesi dalla data di inizio delle iscrizioni. L'iscrizione nelle graduatorie per assunzioni a tempo determinato c/o Pubbliche Amministrazioni è equiparata alla disoccupazione.</p> | |
| <p>Alunno/a ha entrambi i genitori o l'unico genitore (se proviene da famiglia monoparentale):</p> <p><input type="checkbox"/> In Mobilità <input type="checkbox"/> Disoccupati <input type="checkbox"/> Cassaintegrati</p> <p>Nota: La condizione di "disoccupazione" (ex D.lgs. 297/2002) è determinata dall'iscrizione alle apposite liste presso i Centri per l'Impiego territoriali da almeno 6 mesi dalla data di inizio delle iscrizioni. L'iscrizione nelle graduatorie per assunzioni a tempo determinato c/o Pubbliche Amministrazioni è equiparata alla disoccupazione.</p> | |
| PROVENIENZA SCUOLE/ NIDI DEL TERRITORIO IN CONTINUITA' | |
| <p>Alunno/a ha frequentato un nido del territorio con il quale sono state attivate iniziative di continuità educativa-didattica</p> <p><input type="checkbox"/> La Coccinella <input type="checkbox"/> Il Satellite <input type="checkbox"/> Limoncino <input type="checkbox"/> Ludonido <input type="checkbox"/> Pimpirulin <input type="checkbox"/> Pina Verde <input type="checkbox"/> Il Girotondo <input type="checkbox"/> Nido Salviano</p> | |

L'alunno/a ha allergie o necessita di farmaci indispensabili/salvavita* SI NO
*Se si consegnare idonea documentazione in possesso

| | | |
|--|-----------------------------|-----------------------------|
| <p>Consapevoli che la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119</p> <p style="text-align: center;">DICHIARANO</p> <p>che l'alunno/a e' in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste, come da autocertificazione allegata alla presente.</p> | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
|--|-----------------------------|-----------------------------|

| |
|--|
| SCELTA DI AVVALERSI O NON AVVALERSI DELLA RELIGIONE CATTOLICA |
|--|

I sottoscritti, a conoscenza del del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985)

CHIEDONO

che ___l___ propri__ figli___ possa

- Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- Non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Tale scelta 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, fatto salvo il diritto di **aggiornare eventualmente la scelta per l'anno successivo entro il termine delle iscrizioni**, esclusivamente su iniziativa degli interessati, tramite apposito modulo scaricabile dal sito www.scuolabartolena.edu.it.

La scelta delle attività alternative, che riguarda esclusivamente coloro che hanno scelto di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, sarà operata dai sottoscritti **dal 26 maggio al 30 giugno 2025 tramite l'apposito modulo reperibile sul sito**.

Si potranno esprimere una delle seguenti opzioni:

- svolgere attività didattiche e formative (“attività alternativa”)
- non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica qualora l'insegnamento di IRC sia alle prime o alle ultime ore di lezione. In tal caso si può richiedere l'ingresso posticipato o l'uscita anticipata.

Livorno, _____

Firma del genitore/Tutore _____

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.

I sottoscritti, infine,

DICHIARANO

- di aver preso visione dell'informativa reperibile nel sito della scuola e allegata alla presente;
- di aver preso visione del regolamento di Istituto reperibile nel sito della scuola;
- di aver preso visione e si impegnano ad aderire al patto di corresponsabilità reperibile nel sito della scuola;
- di essere consapevoli delle responsabilità in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero;

AUTORIZZANO

- l'istituzione scolastica a associare i propri codici fiscali a quelli dell'alunno nel sistema di pagamento della piattaforma “Pago in rete”;
- la creazione di una casella mail con estensione @scuolabartolena.edu.it e accettano le regole d'uso della piattaforma

e **si impegnano a** comunicare tempestivamente alla scuola qualsiasi variazione dei dati comunicati nella presente

Data _____

Firma _____



Firma _____

INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITA' GENITORIALE

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'Istituzione scolastica sia stata condivisa.

Pertanto dichiaro di aver effettuato la scelta nell'osservanza delle norme del codice civile sopra richiamate in materia di responsabilità genitoriale.

Data _____

Firma _____

SI ALLEGA:

- COPIA DEI DOCUMENTI DI IDENTITA' DI ENTRAMBI I GENITORI
- AUTOCERTIFICAZIONE VACCINAZIONI
- INFORMATIVA SINTETICA EX ART 13 GDPR 2016-676 E CONSENSO ALL'UTILIZZO DELLE IMMAGINI E DEI DATI DI MINORI