

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

A.S. 2025/2026

AQUILONE Via Fogazzaro n. 101 (4 sezioni)

OFFICINA DEI BAMBINI Via delle Officine n. 69 (2 sezioni)

G. ZAVALLONI Via Sartoni n. 3 (3 sezioni)

Il sottoscritt _____ padre madre tutore
(cognome e nome)

a conoscenza dei criteri stabiliti dal Consiglio di Istituto per l'ammissione alla Scuola dell'Infanzia

CHIEDE

l'iscrizione del _____ bambino _____ M F
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia _____ per l'a.s. 2025/26
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi di:

(indicare 1 scelta)

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
(da lunedì a venerdì dalle 8.00 alle 16.00 con fruizione di servizio mensa)

orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali
(da lunedì a venerdì dalle 8.00 alle 13.00 con fruizione di servizio mensa)

Dichiara di aver preso visione della circolare informativa del Comune di Rimini sulla convenzione che regola le modalità di accesso alle scuole dell'infanzia site all'interno del Comune di Rimini (statali, comunali, paritarie)

Data _____

Firma _____

CHIEDE altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i bimbi che compiono 3 anni dal 1 gennaio 2026 al 30 aprile 2026**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bimbi che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

Il sottoscritt _____ genitore di _____ nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'Infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinata alla disponibilità di posti, alla precedenza delle bambine e dei bambini non anticipatari, all'esaurimento di eventuali liste di attesa e a quanto previsto dalle norme vigenti.

Data _____

Firma _____

A tal fine in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, dichiara che:

Il bambino _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nato a _____ prov. di _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare cittadinanza) _____

(solo per alunni stranieri) arrivato in Italia per la prima volta in data ____/____/____

- è residente a _____ (Prov. _____)

Via/P.zza _____ n° _____ CAP _____

tel. abitazione _____ Altri numeri telefonici _____

cell. Padre _____ Indirizzo mail padre _____

cell. Madre _____ Indirizzo mail madre _____

Per i soli residenti fuori comune indicare il domicilio

la propria famiglia è composta da:

	Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				

Data _____ Firma di autocertificazione * _____

(Legge 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

(da consegnare allo sportello o via mail all'indirizzo iscrizioni@icxxsettembrerimini.edu.it

INDICANDO NELL'OGGETTO IL COGNOME E NOME DELL'ALUNNO E IL PLESSO DI RIFERIMENTO)

1) Fotocopia del Codice Fiscale dell'alunno e dei genitori.

2) Per lavoratori dipendenti in settore privato: dichiarazione del datore di lavoro;

per lavoratori dipendenti pubblici: autocertificazione;

per lavoratori autonomi: documentazione con partita IVA o posizione

contributiva INPS n. _____ o posizione contributiva altre casse n. _____;

Si richiamano gli obblighi vaccinali previsti dalla normativa vigente.**

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola (consultabile sul sito www.icxxsettembrerimini.edu.it alla sezione Privacy), 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 30.06.2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____

Firma _____

*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. Anche se la domanda viene firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

Decreto-legge n.73 del 7 giugno 2017, convertito con modificazioni dalla **legge 31 luglio 2017, n.119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci".

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2025/26

ALUNNO: _____

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)², il presente modulo costituisce richiesta dell'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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori

Data _____ firma _____

Data _____ firma _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, oppure a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

ALTRE INFORMAZIONI

Particolari esigenze alimentari (allergie), quali _____
(da documentare presso AUSL)

Diete speciali (per motivi religiosi o altro): _____

²Art. 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."*

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

Al fine della predisposizione della graduatoria di plesso, prevista dal regolamento del Consiglio di Istituto, nel caso che le domande di iscrizione superino i posti disponibili, si dichiara quanto segue:

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(L. n° 15 del 04/01/68 – L. n° 127 del 15/05/97 – L. n° 191 del 16/06/98 – D.P.R. 445 del 28/12/2000)

Il sottoscritto _____

genitore di _____

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 DEL 28/12/2000

SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DICHIARA:

Domande prodotte entro i termini che all'atto dell'iscrizione siano in possesso dei seguenti requisiti:

Pt Tot

<input type="checkbox"/> Residenza* nell'ambito dello stradario comunale (del.G.C. n.332/2014)	150	
<input type="checkbox"/> Presenza altro figlio/a nello stesso plesso e nell'anno scolastico di riferimento (Nome: Classe..... Sez.....)	70	
<input type="checkbox"/> Certificazione di disabilità / handicap rilasciata dalla AUSL	40	
<input type="checkbox"/> Aver compiuto 5 anni di età entro il 31/12 dell'anno di riferimento	30	
<input type="checkbox"/> Residenza fuori dall'ambito dello stradario (del.G.C. n.332/2014)	20	
<input type="checkbox"/> Nucleo monogenitoriale autocertificato / documentato	20	
<input type="checkbox"/> Casi sociali documentati dai competenti servizi della AUSL	15	
<input type="checkbox"/> Minori in affido	10	
<input type="checkbox"/> Gemelli per i quali si presenta la domanda	2	
<input checked="" type="checkbox"/> Per ogni figlio o minore in affido da 0 a 14 anni, eccetto quello per cui si presenta domanda - <i>(moltiplicare punti)</i>	2	
<input type="checkbox"/> Gravidanza in atto (si deve allegare il certificato medico)	2	
<input checked="" type="checkbox"/> Per ogni genitore con un contratto di lavoro** a tempo pieno (full-time) - <i>(moltiplicare punti)</i>	8	
<input checked="" type="checkbox"/> Per ogni genitore con contratto di lavoro a tempo parziale (part-time) - <i>(moltiplicare punti)</i>	4	
<input checked="" type="checkbox"/> Per ogni genitore studente con obbligo di frequenza/tirocinante presso studi professionali/ricercatori - <i>(moltiplicare punti)</i>	3	
<input checked="" type="checkbox"/> Per ogni genitore con contratto di lavoro a chiamata, a progetto, stagionale - <i>(moltiplicare punti)</i>	2	
TOTALE PUNTEGGIO		

Note: *Si considera il domicilio solo se il nucleo familiare ha residenza fuori Provincia

** dipendenti, titolari di ditta individuale o liberi professionisti iscritti all'albo

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) - **Da sottoscrivere in presenza dell'impiegato della scuola**

Data _____ Firma del genitore _____

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola (consultabile sul sito www.icxxsettembrerimini.edu.it alla sezione Privacy), 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 30.06.2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ Firma del genitore _____