Modulo di Iscrizione alla scuola dell'Infanzia I.C.S. POLITEAMA A.S. 2021/2022

l sottoscritt	padre -
madre - tutore	
(Cognome e nome) dell'alunn maschio -	femmina
(Cognome e nome) Alla scuola dell'Infanzia STATALE per l'a.s. 2021/2022 nel plesso	
LA MASA 25 ORE SETTIMANALI dal LUN. al VEN 8.15/13.15	
SERPOTTA	
1^ opzione:	
40 ORE SETTIMANALI dal LUN. al VEN. 8.00/16.00 con servizio mensa scolastica	
2^ opzione	
25 ORE SETTIMANALI dal LUN. al VEN. 8.15/13.15	
La scelta delle 40 ore è vincolante e non può essere modificata successivamente.	
In caso di mancata frequenza dopo 15 gg. di assenza non giustificata si procederà al depe	ennamento ed
allo scorrimento della lista d'attesa.	
CHIEDE	
l'iscrizione dell_/ stess alla Scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2021/2022.	
A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consa responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,	apevole delle
dichiara	
che l'alunn	_ _
- è nat	, il
;	
- che lo stesso è cittadino italiano altro (indicare quale):	;
- è residente in, prov in via/piazza	
telefono	
- proviene dalla scuola dell'Infanzia ove h	a frequentato
la sezione	1
- che la propria famiglia convivente è composta da:	

n.	Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Professione/Indirizzo luogo di lavoro	Titolo di studio	Frequenta l'IC Politeama
1	PADRE				
2	MADRE				
3	Fratello/sorella				
4	Fratello/sorella				
5	Fratello/sorella				
6	Fratello/sorella				
	madre lavoratrice:				
	Si 🗆	No			
-	Alunna/o diversam	No dai servizi sociali			
	Si 🗆	No			
obb	he l'alunno è stato sott ligatorie: hiaro di non aver prese		oni □ Si □ No izione presso altra scuola	ı privata o statale.	
Data	1	firma	:		
			Firma di autocertificazi 131/98) da sottoscrivere		3, 127/97,

DATI DELL'EVENTUALE GENITORE NON CONVIVENTE

COGNOME/NOME	LUOGO DATA NASCITA	E DI	PARENTELA	PROFESSIONE	TITOLO DI STUDIO

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni minorenni

CRITERI PER LA FORMAZIONE DELLE GRADUATORIE

Tutte le domande di iscrizione pervenute potranno essere accettate nel rispetto delle capienze e delle norme vigenti. Nel caso in cui le richieste dovessero essere più numerose dei posti disponibili, si procederà a stilare una graduatoria che terrà conto dei seguenti criteri di precedenza con ordine di priorità secondo le numerazioni date.

1 CRITERIO PRIORITARIO: VALUTAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO DI SINGOLI CASI PARTICOLARI E/O PROBLEMATICI 2 PRECEDENZA ANAGRAFICA PER DATA DI NASCITA 3 VICINIORITA'RISPETTO ALLA SCUOLA/PLESSO PRESCELTA/O (DA VERIFICARE TRAMITE GOOGLE MAPS 4 ALUNNO SEGNALATO DAI SERVIZI SOCIALI O DIVERSAMENTE ABILE 5 ALUNNO I CUI GENITORI LAVORINO NELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA SCUOLA A PARITA' DI PRECEDENZE SI TERRA' CONTO DEI SEGUENTI CRITERI: FAMIGLIA MONOGENITORIALE MADRE LAVORATRICE CRITERI (CRITERIO ACCOLTO ESCLUSIVAMENTE SE ALLA DOMANDA VERRA' ALLEGATA (CERTIFICAZIONE DEL DATORE PUBBLICO O PRIVATO FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO PUNTI POLITEAMA ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI 2						
2 PRECEDENZA ANAGRAFICA PER DATA DI NASCITA 3 VICINIORITA'RISPETTO ALLA SCUOLA/PLESSO PRESCELTA/O (DA VERIFICARE TRAMITE GOOGLE MAPS 4 ALUNNO SEGNALATO DAI SERVIZI SOCIALI O DIVERSAMENTE ABILE 5 ALUNNO I CUI GENITORI LAVORINO NELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA SCUOLA A PARITA' DI PRECEDENZE SI TERRA' CONTO DEI SEGUENTI CRITERI: FAMIGLIA MONOGENITORIALE MADRE LAVORATRICE CRITERI (CRITERIO ACCOLTO ESCLUSIVAMENTE SE ALLA DOMANDA VERRA' ALLEGATA CERTIFICAZIONE DEL DATORE PUBBLICO O PRIVATO FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO PUNTI POLITEAMA ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI	1	CRITERIO PRIORITARIO: VALUTAZIONE DEL DIRIGENTE SCOLASTICO				
3 VICINIORITA'RISPETTO ALLA SCUOLA/PLESSO PRESCELTA/O (DA VERIFICARE TRAMITE GOOGLE MAPS 4 ALUNNO SEGNALATO DAI SERVIZI SOCIALI O DIVERSAMENTE ABILE 5 ALUNNO I CUI GENITORI LAVORINO NELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA SCUOLA A PARITA' DI PRECEDENZE SI TERRA' CONTO DEI SEGUENTI CRITERI: FAMIGLIA MONOGENITORIALE MADRE LAVORATRICE CRITERI (CRITERIO ACCOLTO ESCLUSIVAMENTE SE ALLA DOMANDA VERRA' ALLEGATA CERTIFICAZIONE DEL DATORE PUBBLICO O PRIVATO FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO PUNTI POLITEAMA ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI		DI SINGOLI CASI PARTICOLARI E/O PROBLEMATICI				
VERIFICARE TRAMITE GOOGLE MAPS 4 ALUNNO SEGNALATO DAI SERVIZI SOCIALI O DIVERSAMENTE ABILE 5 ALUNNO I CUI GENITORI LAVORINO NELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA SCUOLA A PARITA' DI PRECEDENZE SI TERRA' CONTO DEI SEGUENTI CRITERI: FAMIGLIA MONOGENITORIALE MADRE LAVORATRICE CRITERI (CRITERIO ACCOLTO ESCLUSIVAMENTE SE ALLA DOMANDA VERRA' ALLEGATA CERTIFICAZIONE DEL DATORE PUBBLICO O PRIVATO FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO POLITEAMA ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI	2	PRECEDENZA ANAGRAFICA PER DATA DI NASCITA				
VERIFICARE TRAMITE GOOGLE MAPS 4 ALUNNO SEGNALATO DAI SERVIZI SOCIALI O DIVERSAMENTE ABILE 5 ALUNNO I CUI GENITORI LAVORINO NELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA SCUOLA A PARITA' DI PRECEDENZE SI TERRA' CONTO DEI SEGUENTI CRITERI: FAMIGLIA MONOGENITORIALE MADRE LAVORATRICE CRITERI (CRITERIO ACCOLTO ESCLUSIVAMENTE SE ALLA DOMANDA VERRA' ALLEGATA CERTIFICAZIONE DEL DATORE PUBBLICO O PRIVATO FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO POLITEAMA ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI						
4 ALUNNO SEGNALATO DAI SERVIZI SOCIALI O DIVERSAMENTE ABILE 5 ALUNNO I CUI GENITORI LAVORINO NELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA SCUOLA A PARITA' DI PRECEDENZE SI TERRA' CONTO DEI SEGUENTI CRITERI: FAMIGLIA MONOGENITORIALE MADRE LAVORATRICE CRITERI (CRITERIO ACCOLTO ESCLUSIVAMENTE SE ALLA DOMANDA VERRA' ALLEGATA CERTIFICAZIONE DEL DATORE PUBBLICO O PRIVATO FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO POLITEAMA ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI	3	VICINIORITA'RISPETTO ALLA SCUOLA/PLESSO PRESCELTA/O (DA				
5 ALUNNO I CUI GENITORI LAVORINO NELL'AMBITO TERRITORIALE DELLA SCUOLA A PARITA' DI PRECEDENZE SI TERRA' CONTO DEI SEGUENTI CRITERI: FAMIGLIA MONOGENITORIALE MADRE LAVORATRICE CRITERI (CRITERIO ACCOLTO ESCLUSIVAMENTE SE ALLA DOMANDA VERRA' ALLEGATA CERTIFICAZIONE DEL DATORE PUBBLICO O PRIVATO FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO PUNTI POLITEAMA ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI		VERIFICARE TRAMITE GOOGLE MAPS				
DELLA SCUOLA A PARITA' DI PRECEDENZE SI TERRA' CONTO DEI SEGUENTI CRITERI: FAMIGLIA MONOGENITORIALE MADRE LAVORATRICE CRITERI (CRITERIO ACCOLTO ESCLUSIVAMENTE SE ALLA DOMANDA VERRA' ALLEGATA CERTIFICAZIONE DEL DATORE PUBBLICO O PRIVATO FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO POLITEAMA ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI	4	ALUNNO SEGNALATO DAI SERVIZI SOCIALI O DIVERSAMENTE ABILE				
A PARITA' DI PRECEDENZE SI TERRA' CONTO DEI SEGUENTI CRITERI: FAMIGLIA MONOGENITORIALE MADRE LAVORATRICE CRITERI (CRITERIO ACCOLTO ESCLUSIVAMENTE SE ALLA DOMANDA VERRA' ALLEGATA CERTIFICAZIONE DEL DATORE PUBBLICO O PRIVATO FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO PUNTI POLITEAMA ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI	5	ALUNNO I CUI GENITORI LAVORINO NELL'AMBITO TERRITORIALE				
□ FAMIGLIA MONOGENITORIALE PUNTI 8 □ MADRE LAVORATRICE CRITERI (CRITERIO ACCOLTO ESCLUSIVAMENTE SE ALLA DOMANDA VERRA' ALLEGATA CERTIFICAZIONE DEL DATORE PUBBLICO O PRIVATO 4 □ FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO PUNTI POLITEAMA PUNTI 2 □ ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI		DELLA SCUOLA				
MADRE LAVORATRICE CRITERI (CRITERIO ACCOLTO ESCLUSIVAMENTE SE ALLA DOMANDA VERRA' ALLEGATA CERTIFICAZIONE DEL DATORE PUBBLICO O PRIVATO FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO PUNTI POLITEAMA ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI	A PARITA' DI PRECEDENZE SI TERRA' CONTO DEI SEGUENTI CRITERI:					
□ MADRE LAVORATRICE CRITERI (CRITERIO ACCOLTO ESCLUSIVAMENTE SE ALLA DOMANDA VERRA' ALLEGATA CERTIFICAZIONE DEL DATORE PUBBLICO O PRIVATO 4 □ FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO POLITEAMA PUNTI 2 □ ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI		FAMIGLIA MONOGENITORIALE	PUNTI			
ESCLUSIVAMENTE SE ALLA DOMANDA VERRA' ALLEGATA CERTIFICAZIONE DEL DATORE PUBBLICO O PRIVATO FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO POLITEAMA ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI			8			
CERTIFICAZIONE DEL DATORE PUBBLICO O PRIVATO FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO PUNTI POLITEAMA ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI		MADRE LAVORATRICE CRITERI (CRITERIO ACCOLTO	PUNTI			
□ FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO PUNTI POLITEAMA PUNTI 2 □ ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI		ESCLUSIVAMENTE SE ALLA DOMANDA VERRA' ALLEGATA	4			
POLITEAMA 2 ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI		CERTIFICAZIONE DEL DATORE PUBBLICO O PRIVATO				
POLITEAMA 2 ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI						
□ ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI PUNTI		FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI L'ISTITUTO COMPRENSIVO	PUNTI			
		POLITEAMA	2			
		ALUNNO CON GENITORI/FRATELLI DIVERSAMENTE ABILI	PUNTI			
			2			

In presenza della lista d'attesa, saranno monitorate le assenze e si procederà nel seguente modo: dopo un'assenza di 15 giorni di lezioni consecutive non motivate l'alunno sarà depennato e si scorrerà la lista d'attesa, anche in corso d'anno scolastico.

Barrare le voci che interessano

L'Accoglimento dell'istanza e dell'opzione oraria sono subordinate alla disponibilità dei posti ed all'esaurimento delle liste d'attesa

CONTATTI

1 -	priorità	1 - 2 - 3
2 -	priorità	1 - 2 - 3
3 - _ - altro:	priorità	1 - 2 - 3
4 - E- MAIL		
5 – E – MAIL 1		
AUTORIZZAZIONI E LIBERATORIE		
() Autorizzo/non autorizzo fotografie e/o riprese video ed eventuale loro pubblicazi attività didattiche programmate () Autorizzo/non autorizzo partecipazione ad uscite didattiche in orario curricolare. () Autorizzo/non autorizzo la partecipazione ad iniziative ed attività didattiche org curricolare e deliberate dal Collegio dei docenti		-
CONTRIBUTO VOLONTARIO		
() Allega alla presente attestazione del pagamento effettuato c/o Credito IT92S052160460900009083229 intestato alla scuola, pari ad Euro 15,00 quale con. 138 del 17 Dicembre 2020).		
() Dichiaro di aver preso visione, sul sito della scuola www.icspoliteama.it del POTF	Regolame	nto di Istituto e del
Data,		
Firma leggibile dell'interessato		
INFORMATIVA AI SENSI DEL DL196/03		
Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della I		
Data,		
Firma leggibile dell'interessato		