Istituto Comprensivo *ENRICO FERMI* – Macerata
Scuola dell'Infanzia – Scuola Primaria
Scuola Secondaria di I grado
Via Pace, 2 – 62100 - MACERATA

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA a.s. 2024/2025

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo
"E. FERMI" MACERATA (MC)

_l_ sottoscritt_ _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
dell'alunn_ _____

C H I E D E

l'iscrizione per l'a. s. **2024/2025** dell__ stess__

al Plesso " G.C. Andersen" Via Adige, 5	tel	0733-292302	☐
al Plesso "R. Agazzi" Via Ventura, 8	tel	0733-236459	☐
al Plesso "P. M. Ricci" Via Verdi, 10	tel	0733-236491	☐
al Plesso "Don Bosco" Via De Amicis, 6	tel	0733-239189	☐
al Plesso "Helvia Recina" Via dell'Acquedotto, 18	tel	0733-492875	☐
al Plesso "E. Fermi" **Metodo Montessori** Via Pace, 4	tel	0733-236611	☐

(N. B. Barrare il quadratino in corrispondenza del Plesso scelto)

Chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo **(per i nati entro il 30 aprile 2022)** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono 3 anni entro il 31 dicembre 2021.**

D I C H I A R A

sotto la propria personale responsabilità che l'alunno/a

(cognome e nome) ……..……

è nat….. a……il……

- è residente a ……..…… (Prov. ……)
- Via…….…….……n°…….Tel…….……..……..
- è cittadin…...italian…../ oppure altro (indicare quale):……...……...……...
- DATA 1° INGRESSO IN ITALIA _____
- FREQUENZA ALTRE SCUOLE ITALIANE NO ☐ SÌ ☐
- proviene dall'Asilo Nido "_____" ove ha frequentato per n. ____ anni
- proviene dalla Scuola dell'Infanzia "_____" ove ha frequentato per n. ____ anni
- è stat…… sottoposto alle **vaccinazioni obbligatorie** ☐ sì ☐ no
- si allega eventuale documentazione medica di allergie e/o intolleranze alimentari ☐ sì ☐ no

e che il diritto di potestà sull'alunno è esercitato da ☐ entrambi i genitori ☐ padre ☐ madre

☐ altra persona: Nome e Cognome…….……

Luogo e data di nascita …….…….……

Luogo di residenza ……..……...

e di avere la seguente situazione di famiglia:

Nr.	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Al fine di poter essere inserite negli elenchi degli elettori e dei candidati alle ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI DELLA SCUOLA che si terranno a norma delle vigenti disposizioni in questo Istituto, le S.S.L.L. sono pregate di compilare la presente tabella in ogni sua parte.

	PADRE	**MADRE**
COGNOME		
NOME		
PROFESSIONE		
LUOGO DI NASCITA		
DATA DI NASCITA		
RESIDENZA (Comune)		
RESIDENZA (Via)		
NUM. TEL. CASA		
NUM. CELLULARE		
E MAIL		

Il sottoscritto, sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della Scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, chiede che _l_ propri_ figli_ possa essere assegnato/a a sezioni con l'organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate:

Plesso "R. Agazzi"	☐ **25 ore** (8.00 – 13.00)	☐ **30 ore** (8.00 – 14.00)	☐ **40 ore** (8.00 – 16.00)
Plesso "H. C. Andersen"	☐ **25 ore** (8.00 – 13.00)	☐ **30 ore** (8.00 – 14.00)	☐ **40 ore** (8.00 – 16.00)
Plesso "E. Fermi" (Montessori)	☐ **25 ore** (8.00 – 13.00)	☐ **30 ore** (8.00 – 14.00)	☐ **40 ore** (8.00 – 16.00)
Plesso "P. M. Ricci"	☐ **25 ore** (8.00 – 13.00)	☐ **30 ore** (8.00 – 14.00)	☐ **40 ore** (8.00 – 16.00)
Plesso "Don Bosco"	☐ **25 ore** (8.00 – 13.00)	☐ **30 ore** (8.00 – 14.00)	☐ **40 ore** (8.00 – 16.00)
Plesso "Helvia Recina"	☐ **25 ore** (8.00 – 13.00)	☐ **30 ore** (8.00 – 14.00)	☐ **40 ore** (8.00 – 16.00)

Inoltre, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art. 9.2 del Concordato 18/02/1984 ratificato con la legge 25/03/1985 n. 121)

chiede che _l_ propri_ figli_ possa

- Avvalersi dell'Insegnamento della Religione Cattolica NO ☐ SÌ ☐
- Mangiare carne di maiale NO ☐ SÌ ☐

TRASPORTO SCOLASTICO

☐ Intende usufruire del servizio di trasporto scolastico

☐ NON Intende usufruire del servizio di trasporto scolastico

RESIDENZA

☐ Residente nel Comune di Macerata

☐ Residente nel Comune di _____ (_____)

Indicare i motivi dell'iscrizione: _____

SALUTE

☐ Alunno Diversamente Abile. Allega la seguente documentazione:

_____

_____

_____

_____

☐ Allergie alimentari /altre allergie. Specificare quali _____

_____

Allega la seguente certificazione: _____

_____

AUTORIZZAZIONI

Le seguenti autorizzazioni hanno validità per tutto il percorso scolastico della Scuola dell'Infanzia, eventuali modifiche o integrazioni dovranno essere comunicate dalle famiglie all'ufficio della Segreteria didattica dell'istituto.

- **AUTORIZZA**
- **NON AUTORIZZA**

a partecipare ad uscite a piedi sul territorio a scopo didattico.

- **AUTORIZZA**
- **NON AUTORIZZA**

ad effettuare attività motorie.

- **AUTORIZZA**
- **NON AUTORIZZA**

a pubblicare foto ed al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e ss.mm.ii. esclusivamente per finalità scolastiche (concorsi, gare atletiche, manifestazioni e quant'altro verrà organizzato nel corso dell'anno scolastico in corso).

PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITÀ

☐I genitori dichiarano di aver preso visione e di condividere il Patto Educativo di Corresponsabilità disponibile sul sito web dell'istituzione scolastica .

CRITERI DI ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA
(Delibera n. 59 del Consiglio d'Istituto nella seduta del 20/12/2023)

PRIME SEZIONI D'INFANZIA AD INDIRIZZO TRADIZIONALE

L'Istituto, alla chiusura delle iscrizioni, vaglia le domande e predispone la graduatoria di plesso, inserendo i bambini in relazione ai seguenti criteri di priorità:

1. Bambini già frequentanti
2. Bambini con fratelli/sorelle che frequentano il plesso o la Scuola primaria di riferimento
3. Bambini del Comune nell'ordine: 5 anni, 4 anni, 3 anni
4. Bambini dei Comuni limitrofi nell'ordine: 5 anni, 4 anni, 3 anni

A parità di condizione, hanno priorità e bambini con entrambi i genitori che lavorano. In subordine, la precedenza è per gli alunni nati prima.

5. In calce alla graduatoria

A. Domande di iscrizione pervenute dopo la chiusura delle iscrizioni;
B. Alunni anticipatari.

PRIME SEZIONI D'INFANZIA MONTESSORI (SCUOLA SITA IN VIA PACE N°2)

L'Istituto, alla chiusura delle iscrizioni, vaglia le domande e predispone la graduatoria di plesso, inserendo i bambini in relazione ai seguenti criteri di priorità:

1. Bambini già frequentanti le cui famiglie operano la scelta metodologica Montessori;
2. Bambini con fratelli/sorelle che frequentano il plesso o la scuola primaria di riferimento le cui famiglie operano la scelta metodologica Montessori;
3. Bambini del Comune le cui famiglie operano la scelta metodologica Montessori nell'ordine: 5 anni, 4 anni, 3 anni;
4. Bambini dei Comuni limitrofi le cui famiglie operano la scelta metodologica Montessori nell'ordine: 5 anni, 4 anni, 3 anni;
5. Bambini delle categorie precedenti, nell'ordine dal punto 1 al punto 4, le cui famiglie non intendono operare la scelta didattica Montessori;

A parità di condizione, hanno priorità e bambini con entrambi i genitori che lavorano. In subordine, la precedenza è per gli alunni nati prima.

6. In calce alla graduatoria

A. Domande di iscrizione pervenute dopo la chiusura delle iscrizioni;
B. Alunni anticipatari;

Operare la scelta metodologica Montessori significa impegnarsi formalmente a:

- sostenere la scuola;
- seguire le indicazioni date dai docenti sulle azioni e le abitudini metodologiche Montessori da acquisire anche a casa;
- partecipare con puntualità alle occasioni formative appositamente organizzate.

Hanno diritto di **priorità assoluta** per l'inserimento alle Scuole dell'Infanzia dell'Istituto **gli alunni con disabilità certificata** indipendentemente dalla loro residenza anagrafica così come previsto all'art.12 Legge 104/92 e **gli alunni soggetti a provvedimenti di tutela** da parte dell'autorità giudiziaria, indipendentemente dalla loro residenza anagrafica.

PER GLI ISCRITTI IN LISTA DI ATTESA O POSIZIONATI IN CALCE DELLA GRADUATORIA DI TUTTE LE SCUOLE D'INFANZIA.

Da metà ottobre di ogni anno scolastico si procede alla verifica dei posti venutisi a creare (per ritiri/trasferimenti in uscita/non presentazione) e si procede ai nuovi inserimenti sulla base della graduatoria della lista d'attesa, (sempre favorendo il bambino con età anagrafica maggiore) integrata con i trasferimenti in entrata.

A tutela degli utenti e dei docenti, per evitare che durante tutto l'anno ci siano inserimenti di bambini, si procede come segue:

- da metà ottobre e fino ad aprile vengono inseriti (se i numeri di alunni per classe non superano i termini di sicurezza) i bambini provenienti da trasferimento per cambio di residenza documentato, che presentano l'attestato di frequenza della precedente scuola.

Per regolare le richieste di inserimento dopo la data di fine aprile (termine da considerarsi ultimo per gli inserimenti) si specifica che, ad esclusione dei casi segnalati dai servizi territoriali, possono essere inseriti in presenza di posti liberi, solo bambini frequentanti l'ultimo anno.

☐ I genitori dichiarano di aver preso visione dei criteri di accoglimento delle domande di iscrizione alle Scuole dell'Infanzia dell'I.C. "E. Fermi" sopra elencati.

Data…….. **Il Dichiarante**

……..

Firma di autocertificazione
(Legge 127 del 1997, D.P.R. 355 del 1999 – D.P.R. 445 del 2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola (http://www.fermimc.edu.it) 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 30.6.2003, 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. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.**

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni). Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)

RISERVATO ALL'AMMINISTRAZIONE

Si accoglie/non si accoglie la domanda di iscrizione in quanto l'alunno/a è stat_ sottopost_ /non è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie e ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7/06/2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla legge 31/07/2017 n. 119.
Presenta/non presenta copia del libretto delle vaccinazioni.

Data…….

Firma
Assistente Amministrativo
_____

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Federica Lautizi

_____

ISTITUTO COMPRENSIVO "E. FERMI"
VIA PACE, 2 - MACERATA

tel. 0733 237959 - fax 0733 230879
mcic82700v@pec.istruzione.it
mcic82700v@istruzione.it



A.S.2023-2024

DELEGA

Delega ritiro alunno/a_____classe_____sez._____

Scuola Infanzia_____

Recapiti telefonici: Tel/casa_____

padre/tutore tel/mobile_____

madre/tutore tel/mobile_____

I sottoscritti _____

genitori/tutori dell'alunno/a sopraindicato/a,

DELEGANO

Le sottoelencate persone maggiorenni a ritirare il/la figlio/a in caso di necessità e impedimento dei sottoscritti sollevando la scuola da ogni responsabilità.

Le eventuali modifiche dei dati e delle persone delegate saranno comunicate tempestivamente.

Sig./sig.ra	Data di nascita	Luogo di nascita	Telefono abitazione	Cellulare	Firma della persona delegata

Le persone delegate dovranno presentarsi munite di un documento di riconoscimento.

Firma dei genitori o di chi ne fa le veci

_____

_____