**

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VILLASANTA

Via Villa, 5 – 20852 VILLASANTA (MB)

Tel. 039/23754320 – C.F. 94581360156

e-mail: [mbic8dn006@istruzione.it](mailto:mbic8dn006@istruzione.it) – pec: [mbic8dn006@pec.istruzione.it](mailto:mbic8dn006@pec.istruzione.it)

sito: [www.icvillasanta.edu.it](http://www.icvillasanta.edu.it) Codice Univoco Ufficio: UFBLO5

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo Villasanta

**N.B. SCRIVERE IN STAMPATELLO**

\_l\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ padre madre tutore

dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE l’ iscrizione PER L’ANNO SCOLASTICO 2024/2025 ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA:**

**ARCOBALENO**  **TAGLIABUE**

***N.B.: Si riportano di seguito i criteri per l’accoglimento delle iscrizioni:***

1. Alunni residenti

2. Alunni non residenti che già frequentano l’Istituto Comprensivo

3. Alunni non residenti con fratelli frequentanti l’Istituto Comprensivo nell’anno scolastico 2024/25

4. Alunni non residenti figli di dipendenti dell’Istituto Comprensivo

5. Alunni non residenti provenienti dai due nidi di Villasanta

6. Alunni non residenti provenienti dalla scuola dell’Infanzia San Giorgio

7. Alunni non residenti con un genitore che lavora a Villasanta

8. Alunni non residenti con nonni residenti a Villasanta

9. Alunni non residenti

10. Tra i non residenti del punto 9, sorteggio in caso di parità, allo scopo di mantenere un numero massimo di classi definito annualmente in base agli spazi a disposizione dei plessi.

11. Alunni che compiono i tre anni d’età entro il 31 marzo 202**5**: inizieranno la frequenza il giorno successivo al compimento del terzo anno di età, con un inserimento graduale.

N.B. Per questi bambini, alla fine del primo anno di frequenza, le docenti di sezione comunicheranno alla famiglia se il bambino/a **proseguirà nel gruppo attuale**, o se sarà inserito/a in un gruppo di tre anni, sulla base dei bisogni formativi specifici del bambino/a. Nella prima ipotesi, alla fine del terzo anno di frequenza, sarà scelta della famiglia anticipare l’inizio della scuola primaria o optare per una permanenza nella scuola dell’infanzia. In questo caso potrebbe verificarsi anche un cambio dei docenti di riferimento.

**CRITERI DI PRECEDENZA PER L’ACCOGLIMENTO DELLE ISCRIZIONI AL PLESSO DELL’INFANZIA SCELTO DALLA FAMIGLIA**

1. Alunni residenti e non con fratelli frequentanti il plesso nell’anno scolastico 2024/25
2. Alunni residenti e non figli di dipendenti dell’Istituto Comprensivo
3. Alunni residenti nei blocchi dello stradario comunale pubblicato sul sito di seguito indicati:

**“Arcobaleno”** blocchi 1,2,3,4,5,6; del blocco 7, tenendo come demarcazione la strada statale n°36, le vie ad ovest e i numeri civici pari di via Confalonieri e i numeri dispari di via Mazzini.

**“Tagliabue”:** blocchi 8,9,10,11 e 12; del blocco 7, tenendo come demarcazione la strada statale n°36, le vie ad est e i numeri civici dispari di via Confalonieri e i numeri pari di via Mazzini.

1. Alunni non residenti graduati come da criteri generali.

**CRITERI PER LA STESURA DI UN’EVENTUALE LISTA DI ATTESA\* PER L’ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

1) bambini con disabilità

2) bambini segnalati dai servizi sociali per particolari situazioni familiari

3) bambini con mancanza o assenza dei genitori

4) bambini con mancanza o assenza di un genitore

5) bambini con entrambi i genitori lavoratori (necessaria la certificazione dei datori di lavoro di entrambi i genitori)

6) bambini con un solo genitore lavoratore

7) bambini iscritti dopo il termine previsto dalla legge (apertura 18 gennaio 2024 – chiusura 10 febbraio 2024).

8) bambini di età maggiore, a parità di requisiti

9) bambini non residenti graduati secondo i criteri generali di precedenza per l’iscrizione all’Istituto Comprensivo

10) bambini che compiono i tre anni d’età entro il 31 marzo 2025 (questi bambini inizieranno la frequenza il giorno successivo al compimento del terzo anno di età, con un inserimento graduale).

**\* negli ultimi anni tutte le iscrizioni sono state accolte.**

**LA FREQUENZA RICHIESTA è:**

|  |  |
| --- | --- |
| **40 ore settimanali**  **orario ordinario** | Orario dal lunedì al venerdì:  Entrata 7:45/8:30 oppure 8:45/9:00  **Uscita 15:30/15:45.**  Il servizio mensa è obbligatorio. Il servizio è a pagamento ed è gestito dall’Ente locale (Amministrazione Comunale). L’iscrizione dovrà essere effettuata, secondo tempistiche e modalità stabilite e comunicate dall’Amministrazione Comunale. Per informazioni scrivere a: istruzione@comune.villasanta.mb.it |
| **25 ore settimanali**  **orario ridotto** | Orario dal lunedì al venerdì  Entrata 7:45/8:30 oppure 8:45/9:00  **Uscita 12:45/13.00**  Il servizio mensa è a pagamento ed è gestito dall’Ente locale (Amministrazione Comunale). L’iscrizione dovrà essere effettuata, secondo tempistiche e modalità stabilite e comunicate dall’Amministrazione Comunale. Per informazioni scrivere a: istruzione@comune.villasanta.mb.it |
|  | |
| **45 ore settimanali**  **orario ordinario + post-scuola** | Entrata 7:45/8:30 oppure 8:45/9:00  **Servizio di post-scuola a pagamento, gestito dall’Amministrazione Comunale\***  Orario di uscita dal lunedì al venerdì: **16:30/16:45**  Per informazioni scrivere a: istruzione@comune.villasanta.mb.it |
| **50 ore settimanali**  **orario ordinario + post-scuola** | Entrata 7:45/8:30 oppure 8:45/9:00  **Servizio di post-scuola a pagamento, gestito dall’Amministrazione Comunale\***  Orario di uscita dal lunedì al venerdì: **17:30/17:45**  Per informazioni scrivere a: istruzione@comune.villasanta.mb.it |

**\*Il servizio è attivabile solo al raggiungimento di un numero minimo di richieste secondo modalità e tempistiche stabilite dall’Amministrazione stessa, che verranno rese note sulla home page del sito istituzionale:** [**www.comune.villasanta.mb.it**](http://www.comune.villasanta.mb.it) **alla sezione NOTIZIE.**

**L’iscrizione al servizio NON è contestuale all’attuale iscrizione scolastica.**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità:

**GENERALITà DELL’ALUNNO/A**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | | | | | | | | | **Nome** | | | | | | | | **Sesso** | | | | |
| m | | | f | |
| **Data di nascita** | | | | **luogo di nascita** (comune – provincia – stato) | | | | | | | | | | | | | **cittadinanza** | | | | |
| **Residenza** (Via – N° civico – Comune – C.A.P. – Provincia) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefono fisso** | | | | | | | | | | **Cellulare mamma**  **Cellulare papà** | | | | | | | | | | | |
| **codice fiscale** |  |  |  | |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |
| **indirizzo**  **e - mail** | **SCRIVERE IN STAMPATELLO:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**LA FAMIGLIA CONVIVENTE DELL’ALUNNO/A è COSì COMPOSTA:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **NATO A** | **IL** | **GRADO PARENTELA**  **CON L’ALUNNO/a** | **Per i fratelli/sorelle:**  **INDICARE LA scuola frequentata** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**EVENTUALE GENITORE NON CONVIVENTE**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME** | **NOME** | **NATO A** | **IL** | **INDIRIZZO EMAIL** |
|  |  |  |  |  |

**l’alunno/a**

**non è ISCRITTO/A** ad altra scuola della Repubblica **Sì** **NO**

**è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie**  **Sì**  **NO**

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

**fotocopia codice fiscale dell’alunno/a;**

**carta di identità di un genitore**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma **di autocertificazione** Firma **di autocertificazione**

MADRE PADRE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

\* 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.

Il sottoscritto, 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, 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 per presa visione

\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma della madre)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma del padre)

**NOTIZIE PER L’UFFICIO RELATIVE ALL’ALUNNO/A ISCRITTO/A**

**PERSONA A CUI RIVOLGERSI IN CASO DI NECESSITà** (in caso di variazione comunicare per iscritto in segreteria e ai docenti)

(cognome e nome) (grado di parentela con l’alunno) (n. telefono)

**SEGNALAZIONI PARTICOLARI**

**Alunno con disabilità** **Sì**  **NO**

**Ha frequentato l’asilo nido?** **Sì** Quale:................................. città ..............................................

**NO**

**PER ALUNNI STRANIERI:**

Il bambino/a è in Italia da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quali lingue parla il bambino/a ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comprende e parla la lingua italiana ? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_