https://lh5.googleusercontent.com/SVkd2I6HgN9-cKSf-8ahqXfs4go7EhtVcF2sGHGb-iNAS4wQVoCjd-Ib6kk5LhjtIxgKaBaSqKn4_6mAn-TwOtDjiVd__MwCL7x-kOj4EZOUQVjp7uzURbbK02vkVTkSXHrYyok3fYMqNZcAm6mzVHyL_HYSJ6G-l54TAVc3rR9kpdCJVEJSVGAiXhI4aw

**MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO**

ISTITUTO COMPRENSIVO CAMPAGNA CAPOLUOGO

Scuola Infanzia - Primaria e Secondaria di 1° grado

Via Provinciale per Acerno - 84022 CAMPAGNA (SA)

e-mail: [SAIC8BJ00C@](mailto:SAIC8BJ00C@)ISTRUZIONE.IT - sito internet: [www.iccampagnacapoluogo.edu.it](http://www.iccampagnacapoluogo.edu.it)

Tel/Fax: 0828/241258 - Cod. Meccanografico: SAIC8BJ00C– C.F. 91053340658

***DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA A.S 2025/2026***

Al Dirigente scolastico del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(denominazione dell’istituzione scolastica)

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome nome )

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­\_l\_sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato il\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in qualità di 🞎 genitore/esercente la responsabilità genitoriale 🞎 tutore 🞎 affidatari

**CHIEDE**

l’iscrizione del\_\_ bambin \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome)

a codesta **Scuola dell’Infanzia**  **□ L.Maddalena □ Puglietta □ Folcata □ Camaldoli**

**□ Serradarce/Varano** per l’anno scolastico **2025/2026.**

**CHIEDE** di avvalersi

sulla base del piano triennale dell’offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

🞎 orario ordinario delle attività educative per **40 ore** settimanali **oppure**

🞎 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore** settimanali **oppure**

**CHIEDE altresì di avvalersi**

🞎 dell’anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

**DICHIARA**  che

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \_\_l\_\_ bambin ‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑‑ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(cognome e nome) (codice fiscale)*

- è nat\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è cittadin\_\_ □ italiano □ altro *(indicare nazionalità)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è domiciliato a -----------------------------------------------------------------------------------(prov-) ------------------------

Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(fisso) (mobile)*

e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola dell'infanzia *(in caso di trasferimento)*

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(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 Presa visione \*

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

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

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al\_\_ bambin\_\_, da:

*(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l’organizzazione dei servizi)*

*( cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SCELTA DI AVVALERSI DELL’INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA SI □ NO □**

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 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

…. ….. ……… Presa visione

.... ….. ……….. ……………………………

……………………………

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.

**Eventuali intolleranze/allergie alimentari da documentare all’atto dell’iscrizione □ si □ no**

**SARANNO AMMESSI SOLO BAMBINI AUTONOMI SENZA PANNOLINO**

**PREVENZIONE VACCINALE**

Il sottoscritto **dichiara** di essere a conoscenza che, come disposto dall’art.3, comma3, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 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”, per le scuole dell’infanzia la presentazione della documentazione di cui all’art.3 comma 1, del predetto decreto legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa e altresì

**DICHIARA**

Che il proprio figlio/a

Nome----------------------------------------Cognome-----------------------------------

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie □ si □ no

(allegare copia libretto vaccinazioni e copia carta identità).

**PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA’**

Il genitore dichiara di aver letto e condiviso il Patto Educativo di corresponsabilità, pubblicato sul sito della scuola: [www.iccampagnacapologo.edu.it](http://www.iccampagnacapologo.edu.it).

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LIBERATORIA PER UTILIZZO IMMAGINI ALUNNO PER USI ESCLUSIVAMENTE DIDATTICI E PER FINI PERSONALI**

Nella documentazione delle attività didattiche svolte dalla scuola, in particolare in occasione di recite, saggi di fine anno, viaggi di istruzione, manifestazioni sportive, giornalini di classe, esposizione di cartelloni ecc., spesso si rende necessario ricorrere all’utilizzo di immagini, testi, disegni e quant’altro possa contestualizzare e valorizzare il lavoro degli alunni nonché rappresentare nel tempo un ricordo prezioso.

Il sottoscritto, consapevole di quanto previste dalle normativa vigente (Dlg 196/2003),

□ **ACCONSENTE □ NON ACCONSENTE**

**Al rilascio della liberatoria che avrà validità per l’intera durata della permanenza di suo figlio/a all’interno dell’Istituto.**

* **L’autorizzazione, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.**

**Data------------------------------Firma------------------------------------------Firma-----------------------------------------------**

**.**

**CRITERI PER L’ACCOGLIMENTO DELLE DOMANDE**

**L’istituto procederà a stilare graduatoria solo in caso di esubero**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Alunno/a diversamente abile |
| 2 | Alunni che hanno frequentato nell'anno scolastico precedente l’ordine di scuola inferiore nel medesimo plesso in cui si chiede iscrizione, per ragioni di continuità didattica . |
| 3 | Fratelli o sorelle frequentanti lo stesso plesso nell'a.s. di cui si chiede l'iscrizione |
| 4 | Vicinorietà al plesso di residenza |
| 5 | Alunni il cui nucleo familiare di residenza è formato da un solo genitore |
| 6 | Alunni residenti nel comune ma fuori dallo stradario del plesso |
| 7 | A parità di punteggio sarà data priorità all’alunno/a con maggiore età anagrafica  In caso di ulteriore parità si procederà a sorteggio |
|  |  |