





Modulo di iscrizione al primo anno della scuola per l'infanzia- Istituto Comprensivo Aldo Moro di Sutri

dichiara che

il/la proprio/a figlio/a

COGNOME		
NOME		
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		
Nato a		
Data di nascita		
Codice fiscale	-----	
Cittadinanza		
Residente a		
in via/piazza/strada		
N° civico		
Dichiara inoltre che <b>il/la proprio/a figlio/a: (mettere una X nella colonna per selezionare SI o NO)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie		
è in situazione di Handicap (se la risposta è SI allegare certificato e diagnosi funzionale)		
può partecipare all'attività motoria prevista dalla scuola (se la risposta è NO, allegare certificazione medica)		
soffre di intolleranze o allergie farmacologiche, alimentari e altro (se si indicare quali e allegare la certificazione medica): _____ _____ _____		
deve assumere dei medicinali salva vita (se la risposta è si, allegare la certificazione medica)		

dichiara che possiede i seguenti criteri di precedenza in caso di esubero di domande

1	<b>RESIDENZA</b> del bambino e di un genitore nella zona di competenza della scuola all'atto dell'iscrizione	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	<b>26 punti</b>
2	<b>SITUAZIONE DI HANDICAP</b> dell'alunno debitamente certificato dalla A.S.L.	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	<b>30 punti</b>
3	<b>RAGAZZA/O MADRE/PADRE</b>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	<b>15 punti</b>
	<b>GENITORE SEPARATO</b> con sentenza di affidamento del minore da parte del Giudice <b>GENITORE VEDOVO/A</b>	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	
4	<b>FAMILIARE IN SITUAZIONE DI HANDICAP</b> certificato dalla A.S.L.	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	<b>12 punti</b>
5	<b>SITUAZIONE DI DISAGIO SOCIO FAMILIARE</b> attestato dal Servizio Sociale del Comune	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	<b>10 punti</b>
				<b>TOTALE PUNTI</b>



Modulo di iscrizione al primo anno della scuola per l'infanzia- Istituto Comprensivo Aldo Moro di Sutri

<b>CERTIFICATO ISEE</b> il possesso di redditi più bassi determinerà la precedenza a parità di punteggio. La non presentazione del certificato ISEE determinerà, a parità di punteggio, l'inserimento in coda nella graduatoria.	SI	NO
<b>CERTIFICAZIONE DSA,ADHD:</b> a parità di punti e di reddito desunto dal certificato ISEE precede il bambino con certificazione DSA/ADHD.		
<b>ETA' DEL BAMBINO</b> a parità di punti e di reddito dal certificato ISEE precede il bambino che ha maggiore età, considerando l'anno, il mese, il giorno di nascita.	Nato il:	
	gg	mm    aaa

Sono consapevole che l'accoglimento delle opzioni espresse è subordinato alla disponibilità di posti.

Data \_\_\_\_\_

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

(sottoscrivere al momento della presentazione della domanda ai sensi del D.P.R. 445/2000)

Si ricorda che la scuola darà attuazione al dettato normativo **relativo all'obbligo vaccinale che costituisce requisito di accesso alla scuola per l'infanzia.**

**DATI DEI GENITORI**

**PADRE** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov. ) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

**MADRE** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (Prov. ) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

	grado di parentela	cognome	nome	Luogo nascita	Data di nascita
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					



Modulo di iscrizione al primo anno della scuola per l'infanzia- Istituto Comprensivo Aldo Moro di Sutri

**DA COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE**

Scheda contatti del bambino.....

(la scheda è estremamente importante e deve essere obbligatoriamente compilata, si raccomanda l'indicazione delle email in quanto la scuola utilizza per le comunicazioni alle famiglie prevalentemente questo mezzo)

	COGNOME	NOME	Tel. casa	N° cellulare	Tel. lavoro
<b>Madre</b>					
<b>Email</b>					
<b>Padre</b>					
<b>Email</b>					

Sono consapevole che l'accoglimento delle opzioni espresse è subordinato: alla richiesta maggioritaria delle famiglie, all'esistenza delle condizioni logistico-organizzative che fanno capo ai Comuni di Sutri e Monterosi alla concessione da parte dell'Ufficio X Ambito Territoriale di Viterbo delle unità di personale (collaboratore scolastico e insegnanti), necessaria per l'attuazione del tempo scuola richiesto.

**Nota bene:** Dichiaro ai sensi del DPR 445/2000 che l'altro genitore dà il consenso alla presente iscrizione condividendone i contenuti e le informazioni fornite.

\* **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.**

In caso di firma di un solo genitore, ci si dichiara consapevoli delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR245/2000, e si DICHIARA di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Si invita la S.V. a firmare la presente informativa per presa visione**

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

(da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (RGDP-Regolamento UE 2016/679 Artt. 13 e 14 e D. Lgs. 101/2018) e di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati presente nel sito web istituzionale [www.istitutocomprensivosutri.edu.it](http://www.istitutocomprensivosutri.edu.it)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_