

ISTITUTO COMPRENSIVO CAMAIORE 1

Via Andreuccetti 13 55041 – Camaiore(LU) - Tel 0584/989027
e-mail : luic82900x@istruzione.it - www.camaiore1.edu.it

SCHEDA DI RILEVAZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

CM n. 4 MIURAODGO prot. n. 240/RUU del 15/01/2010

Nel caso di domande superiori ai posti disponibili, verrà redatta d'ufficio una graduatoria, sulla base delle dichiarazioni riferite ai criteri e indicatori sotto riportati.

In caso di mancato accoglimento di domande, il Dirigente Scolastico ne darà sollecita comunicazione alle famiglie interessate per consentire una diversa opzione.

BARRARE LE VOCI CORRISPONDENTI ALLE DICHIARAZIONI DA SOTTOSCRIVERE

DICHIARAZIONI PERSONALI	PUNTI	UFFICIO
<input type="checkbox"/> Alunno recante disabilità ai sensi della Legge 104 o DSA certificato	6	
<input type="checkbox"/> Presenza di un solo genitore nel nucleo familiare	6	
<input type="checkbox"/> Mancanza di entrambi i genitori	8	
<input type="checkbox"/> Gravi condizioni di salute o grave disabilità di un genitore certificate	8	
<input type="checkbox"/> Gravi condizioni di salute o grave disabilità certificate di un altro componente il nucleo familiare	4	
<input type="checkbox"/> Presenza di una situazione di svantaggio socio-economico certificata dai servizi sociali del Comune di residenza	4	
<input type="checkbox"/> Per ogni fratello/sorella minore di 3 anni	2	
<input type="checkbox"/> Per ogni fratello/sorella iscritto nell'Istituto	1	
<input type="checkbox"/> Residenza nel Comune di Camaiore	3	
<input type="checkbox"/> Minore distanza abitativa dalla sede prescelta	1	
Presenza nel nucleo familiare di entrambi i genitori che lavorano o se famiglia monoparentale dell'unico genitore che lavora	1	
TOTALE		

NOTE

- Quanto dichiarato dovrà essere accuratamente documentato
- Hanno precedenza le domande relative a coloro che compiono tre anni di età entro il 31/12/2026
- Coloro che compiono 3 anni di età entro il 30/04/2027, in assenza di posti, saranno collocati in lista d'attesa, dopo i bambini di cui al punto precedente.

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 *

* 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.

ISTITUTO COMPRENSIVO CAMAIORE 1

Via Andreuccetti 13 55041 – Camaiore(LU) - Tel 0584/989027
e-mail : luic82900x@istruzione.it - www.camaiore1.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Possono iscriversi i bambini e le bambine che abbiano compiuto o compiano 3 anni di età entro il 31/12 /2026.

Al Dirigente Scolastico del _____ (denominazione dell'Istituzione Scolastica)

_____ I sottoscritt _____ (cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione del _____ bambin _____ (cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a.s. **2026/2027**
(indicare il Plesso: Arcobaleno; Orbicciano; Marignana)

chiede di avvalersi di:

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

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino;

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo:

1. per i nati entro 30 aprile 2024 per le scuole dell'infanzia:

Arcobaleno Marignana Orbicciano

I bambini "anticipatari" inizieranno a frequentare da gennaio 2027, subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono 3 anni entro il 31 dicembre 2026.

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

- Il/La bambino/a _____ (cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ prov. _____ il _____ / _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ prov. _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

firma di autocertificazione:

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

data _____ / _____ / _____

* 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 *

ISTITUTO COMPRENSIVO CAMAIORE 1

Via Andreuccetti 13 55041 – Camaiore(LU) - Tel 0584/989027
e-mail : luic82900x@istruzione.it - www.camaiore1.edu.it

ISTITUTO COMPRENSIVO CAMAIORE 1

Via Andreuccetti 13 55041 – Camaiore(LU) - Tel 0584/989027
e-mail : luic82900x@istruzione.it - www.camaiore1.edu.it

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Camaiore 1

I sottoscritt dichiara/no di essere consapevole/li:

- che la Scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento(UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio;
- che l'adempimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito di ammissione alla frequenza dei servizi educativi della scuola dell'infanzia come previsto dall'art. 3 , c. 3 del D.L. 73/2017, convertito con modifiche dalla legge 119/2017 in materia di prevenzione vaccinale;
- di essere a conoscenza dell'esistenza dell'anagrafe vaccinale dalla quale risulta lo stato delle vaccinazioni del minore;
- dichiara di aver ricevuto in data odierna l'informativa per l'anno scolastico 2025/2026 prevista dal D.lgs 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dal Regolamento Europeo n°679/2016 attraverso consegna del documento relativo comprensivo degli allegati.

Data _____ Firma _____

Richiesta servizi*: **scuolabus** **mensa**

*I servizi scuolabus/mensa sono offerti dal Comune di Camaiore possono essere attivati facendone richiesta on – line tramite la piattaforma E-Civis all'indirizzo <https://camaiore.ecivis.it/ECivisWEB/iscrizioni/index.jsp>

Non ha presentato e non presenta domanda di iscrizione in altre Scuole

Dati anagrafici dei genitori:

Padre Cognome e nome _____ Vivente SI NO

Luogo e data di nascita _____ cittadinanza _____

Indirizzo/n. _____ Cap _____ Comune _____

Cell. _____ e-mail _____

Madre Cognome e nome _____ Vivente SI NO

Luogo e data di nascita _____ cittadinanza _____

Indirizzo/n. _____ Cap _____ Comune _____

Cell. _____ e-mail _____

Tutore(eventuale) Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo/n. _____ Cap _____ Comune _____

Cell. _____ e-mail _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2026/2027

Alunno/a _____

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Firma/e: _____

Genitore o chi esercita la potestà genitoriale per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni) – Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2026/2027

Alunno/a _____

La scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

A) ATTIVITÀ DIDATTICHE INDIVIDUALI O DI GRUPPO CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE

firma: _____

Genitore o chi esercita la potestà genitoriale per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni) – Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.