



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

pon 2014-2020



PNRR FUTURA LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI



ISTITUTO COMPRENSIVO "MATTEI – DI VITTORIO"



Via Bizet 1 - 20096 PIOTTELLO (MI) - **Segreteria** Tel:02/92103740 - 02/92103833

e-mail: mic8fd00a@istruzione.it - indirizzo web: www.icmatteidivittorio.edu.it

Codice Fiscale 91582810155 - Codice Meccanografico MIIC8FD00A - COD. UNIVOCO UF5H5Y

Al Dirigente Scolastico

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA dell'INFANZIA A.S. 2024/25

(N.B.: La domanda di iscrizione può essere presentata soltanto presso una Istituzione Scolastica)

Il/La sottoscritto/a _____ PADRE MADRE TUTORE

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a _____ alla

SCUOLA DELL'INFANZIA per l'anno scolastico **2024/25**, scelta del plesso

"E. JENNER" VIA SIGNORELLI "FRAT. GRIMM" VIA LEONCAVALLO

CHIEDE:

l'iscrizione anticipata (bambini che compiono i tre anni di età dal 1° gennaio al 30 aprile 2025).

N.B.: Per i bambini anticipatari, l'eventuale frequenza sarà possibile (qualora ci fosse disponibilità di posti) solo dopo il compimento dei 3 anni e, comunque, secondo i criteri stabiliti dal Collegio dei Docenti/Consiglio di Istituto

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **DICHIARA** che

QUADRO 1 - Dichiarazione sostitutiva di certificazione dati anagrafici, residenza e stato di famiglia

- l'alunno/a _____ Cod.Fisc. _____
- è nato a _____ Prov(____) il ____/____/____ Sesso: M F
- è cittadino/a italiano/a altro(indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ Prov (____) Via/piazza _____ n. ____
- se proveniente dall'estero indicare la data di arrivo in Italia ____/____/____
- proviene dalla scuola _____ sez. _____ Comune _____ (____)
- che il/la proprio/a figlio/a ha raggiunto il controllo sfinterico*. SI NO

*L'inserimento è subordinato al conseguimento della piena autonomia del bambino nel controllo sfinterico, la famiglia si **impegna al raggiungimento di tale controllo prima dell'inserimento scolastico**. Si ricorda ai genitori che **non è ammessa la frequenza di bambini che non abbiano ancora raggiunto il controllo sfinterico, la scuola conserverà il posto per 2 mesi**, tempo utile per provvedere all'uso autonomo dei servizi igienici.

la propria famiglia convivente (genitore dichiarante (D), secondo genitore, fratelli e altro) è composta oltre all'alunno da:

GRADO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	FREQUENTA STESSA SCUOLA
PADRE				
MADRE				
FRAT/SOR.				<input type="checkbox"/>
FRAT/SOR				<input type="checkbox"/>
FRAT/SOR				<input type="checkbox"/>
ALTRO				
ALTRO				

QUADRO 2 - INDIRIZZI E INFORMAZIONI DI CONTATTO DEI GENITORI

- residenza _____ Prov (____) Via/piazza _____ n. _____
- domicilio (se diverso dalla residenza) _____ Via/piazza _____
- **MADRE:** TEL. _____ E-mail _____
- **PADRE:** TEL. _____ E-mail _____

IN CASO DI NECESSITA' ED IN ASSENZA DEI GENITORI la scuola farà riferimento ai seguenti recapiti telefonici:

- Alle persone di seguito specificate:
- Nominativo _____ Tel/cell. _____
- Nominativo _____ Tel/cell. _____
- Nominativo _____ Tel/cell. _____

QUADRO 3 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI LAVORO

PADRE: Presta servizio continuativo a: tempo pieno tempo parziale

presso la Ditta/Ente _____ Tel. _____
sita nel Comune di _____ in Via/Piazza _____ n. _____

MADRE: Presta servizio continuativo a: tempo pieno tempo parziale

presso la Ditta/Ente _____ Tel. _____
sita nel Comune di _____ in Via/Piazza _____ n. _____

QUADRO 4 - TEMPO SCUOLA

40 ORE SETTIMANALI: ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE 8.00 - 16.00

ORARIO INGRESSO: DALLE ORE 08.00 ALLE ORE 09.00

ORARIO DI USCITA: DALLE ORE 15:45 ALLE ORE 16:00

QUADRO 5 - SCELTA INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

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) e che la scelta ha effetto per l'intero anno scolastico, si dichiara di voler effettuare la scelta sotto indicata:

- Avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica
- NON** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica(*)

Firma del genitore/tutore _____

(*) *N. B.: Agli alunni non avvalentisi sono garantite attività didattiche formative, con assistenza di personale docente.*

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.

QUADRO 6 - AUTORIZZAZIONI AD USCITE DIDATTICHE, FOTO E RIPRESE AUDIO/VIDEO

USCITE DIDATTICHE

Autorizzo, per tutti gli anni di iscrizione, che mio/a figlio/a partecipi alle uscite didattiche programmate dalle insegnanti ed effettuate a piedi e in pulmino, all'interno e all'esterno del Comune.

Autorizzo Non autorizzo

FOTO E RIPRESE AUDIOVISIVE AD USO INTERNO

Autorizzo che l'immagine di mio/a figlio/a possa essere inclusa in foto ricordo (individuali e/o di gruppo), audio e video realizzati a scuola esclusivamente a scopo di documentazione delle attività didattico-educative e pubblicati sui canali social e sul sito della scuola e/o in altri siti istituzionali.

Autorizzo Non autorizzo

FOTO E RIPRESE AUDIOVISIVE PER MEZZI D'INFORMAZIONE PUBBLICA

Autorizzo che l'immagine del/della figlio/figlia possa essere inclusa in documenti audiovisivi prodotti e diffusi sui mezzi d'informazione pubblica (giornali, telegiornali, siti web di testate giornalistiche regolarmente autorizzate, ecc.)

Autorizzo Non autorizzo

QUADRO 7 - DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE DELL'ALUNNO ED INFORMAZIONI SANITARIE

L'alunno/a, ha effettuato/non ha effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie e pertanto risulta:

in regola con l'obbligo vaccinale* non in regola

*Ai fini dell'**ammissione alla frequenza** è obbligatorio presentare il certificato vaccinale o la prenotazione rilasciata dalla ASL delle vaccinazioni non ancora effettuate.

Informo che mio/a figlio/a presenta problemi di salute per i quali devono essere prese alcune precauzioni. Nel caso siano barrate una o più voci entro l'inizio dell'anno scolastico dovrà essere esibita idonea documentazione medica e presentare le eventuali richieste relative alla patologia certificata.

- 1. NECESSITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI FARMACI SALVAVITA O INDISPENSABILI
- 2. ALLERGIE GENERICHE
- 3. INTOLLERANZE E/O ALLERGIE ALIMENTARI
- 4. PROBLEMI FISICI
- 5. PROBLEMI PSICHICI
- 6. CERTIFICAZIONE DI ALUNNO DIVERSAMENTE ABILE AI SENSI DELLA LEGGE 104/92

QUADRO 8 - PRIORITÀ DI INSERIMENTO E CONDIZIONI PARTICOLARI

Sulla base dei criteri per la graduatoria delle iscrizioni definiti dal CdI con delibera n. 8 del 30-11-2023, il sottoscritto dichiara di trovarsi nella seguente posizione (barrare il numero corrispondente alla priorità).

- 1. ALUNNO DIVERSAMENTE ABILE (CON CERTIFICAZIONE LEGGE 104/92) o ALUNNO APPARTENENTE A FAMIGLIA IN STATO DI GRAVE E COMPROVATO DISAGIO, SEGNALATO DAGLI ORGANI COMPETENTI oppure ORFANO DI ENTRAMBI I GENITORI;
- 2. ALUNNO DI 5 ANNI (compiuti entro il 31/12/2024); alunni graduati per età.
- 3. ALUNNO DI 4 ANNI (compiuti entro il 31/12/2024); alunni graduati per età.
- 4. ALUNNO DI 3 ANNI (compiuti entro il 31/12/2024); figlio di **genitori entrambi lavoratori**.
- 5. ALUNNO DI 3 ANNI (compiuti entro il 31/12/2024); alunni graduati per età.
- 6. ALUNNO **ANTICIPATARIO**, con eventuale frequenza dal compimento dei 3 anni (compiuti entro il 30/04/2025): **scelta opzionale**.
- 7. ALUNNO NON RESIDENTE NEL **BACINO DI UTENZA DELL'ISTITUTO** (collocato in calce ai residenti).

N.B.: PER I PUNTI DA 2 A 6 HANNO PRECEDENZA GLI ALUNNI APPARTENENTI AL BACINO DI UTENZA DELL'ISTITUTO "MATTEI - DI VITTORIO".

I figli dei dipendenti e gli iscritti con fratelli frequentanti lo stesso plesso, ad esclusione degli alunni in fase di passaggio alla scuola Primaria, saranno considerati come residenti nel bacino di utenza corrispondente.

Dichiara, altresì di trovarsi in una o più condizioni particolari di seguito indicate:

- NUCLEO FAMILIARE IN CUI SIANO PRESENTI UNO O PIÙ MEMBRI IN SITUAZIONE DI HANDICAP O DI INVALIDITÀ RICONOSCIUTO DA UNA STRUTTURA SANITARIA PUBBLICA ED EFFETTIVAMENTE CONVIVENTI.
- FIGLIO DI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI CON PROVVEDIMENTO DEL TRIBUNALE DI _____ EMESSO IN DATA _____ DAL QUALE SI EVINCE CHE IL MINORE È AFFIDATO IN MODO ESCLUSIVO AL PADRE , ALLA MADRE , AL TUTORE
- FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI LO STESSO PLESSO

SEGNALAZIONI DEI GENITORI/TUTORI ALL'ISTITUZIONE SCOLASTICA

Il/La sottoscritto/a dichiara di avere altri figli frequentanti lo stesso ISTITUTO, per l'anno scolastico 2024/25,

Nome e Cognome _____ Plesso _____ Classe/sez _____

Nome e Cognome _____ Plesso _____ Classe/sez _____

Il/La sottoscritto/a DICHIARA/CHIEDE altresì: _____

Il/La sottoscritto/a 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. (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196)

N.B.: I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla Privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

Data ____/____/_____

Firma _____

Dichiara di aver preso visione del Piano dell'Offerta Formativa della scuola e dell'informativa sulle iscrizioni.

Dichiara di aver preso visione e ricevuto la nota informativa allegata al presente modulo di iscrizione.

Data ____/____/_____

Firma di autocertificazione* _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68, 127/97, 131/98, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della 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.



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

pon
2014-2020



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI TRASPARENZA E RESILIENZA

PNRR
FUTURA
LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI



Istituto
Comprensivo
di
Mattei
di
Vittorio

ISTITUTO COMPRENSIVO "MATTEI – DI VITTORIO"



Via Bizet 1 - 20096 PIOLTELLO (MI) - Segreteria Tel: 02/92103740 - 02/92103833

e-mail: mic8fd00a@istruzione.it - indirizzo web: www.icmatteidivittorio.edu.it

Codice Fiscale 91582810155 - Codice Meccanografico MIIC8FD00A - COD. UNIVOCO UF5H5Y

NOTA INFORMATIVA

SI RACCOMANDA DI COMPLETARE LA DOMANDA IN TUTTE LE SUE PARTI

Documenti da presentare all'atto dell'iscrizione:

- **CERTIFICATO VACCINALE (REQUISITO PER ACCEDERE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA)**
- **COPIA CODICE FISCALE E DOCUMENTO D'IDENTITÀ (CARTA IDENTITÀ/PASSAPORTO) DEL BAMBINO**
- **COPIA CODICE FISCALE E DOCUMENTO D'IDENTITÀ (CARTA IDENTITÀ/PASSAPORTO) DEI GENITORI**

CRITERI DI ACCOGLIBILITA' DELLA DOMANDA E DI PRECEDENZA

Per vincoli strutturali, non possono funzionare più di 7 sezioni nel plesso di Via Signorelli e più di 9 sezioni per il plesso di Via Leoncavallo.

Le sezioni saranno formate con un massimo di 25 alunni per ciascuna di esse o con il limite di 23, in presenza di alunni in situazione di handicap.

I suddetti limiti numerici sono abbassati provvisoriamente a 23 e 21, ai fini dell'inserimento dei dati degli alunni iscritti, utili alla richiesta dell'organico di diritto. Successivamente, per l'organico di fatto, saranno riportati definitivamente a 25 e 23.

Assenze prolungate per più di un mese, non dovute a malattia o non autorizzate, fanno perdere il diritto alla frequenza. Il posto viene di conseguenza dichiarato libero e assegnato al primo bambino in lista d'attesa.

Sulla base di questi limiti, qualora le richieste di iscrizione risultassero superiori ai posti disponibili, le domande saranno accolte secondo criteri di inserimento fissati dal Consiglio di Istituto e qui di seguito elencati nell'ordine deliberato, per opportuna conoscenza e ai fini della formulazione della graduatoria di inserimento.

La graduatoria relativa alla lista di attesa verrà pubblicata entro la fine del mese di marzo 2024 e poi riformulata e ripubblicata, in modo definitivo, entro la fine di giugno 2024.

Non sono previste né la modifica delle graduatorie, né la formulazione di ulteriori graduatorie in corso d'anno scolastico ad eccezione di casi:

- **di trasferimento di alunni nel nostro bacino di utenza che avranno la precedenza sui bambini FUORI BACINO in lista d'attesa;**
- **di variazione condizione lavorativa di uno o entrambi i genitori comprovata da adeguata documentazione;**
- **di variazione situazione familiare comprovata da adeguata documentazione.**

CRITERI DI PRECEDENZA PER LE ISCRIZIONI

1. **ALUNNO DIVERSAMENTE ABILE** (con certificazione ai sensi della legge 104/92) o alunno appartenente a famiglia in stato di **GRAVE E COMPROVATO DISAGIO**, segnalato dagli Organi Competenti oppure **ORFANO DI ENTRAMBI I GENITORI**;
2. Alunno di 5 anni (compiuti entro il 31/12/2024); alunni graduati per età.
3. Alunno di 4 anni (compiuti entro il 31/12/2024); alunni graduati per età.
4. Alunno di 3 anni (compiuti entro il 31/12/2024); figlio di genitori entrambi lavoratori.
5. Alunno di 3 anni (compiuti entro il 31/12/2024); alunni graduati per età.
6. Alunno Anticipatario, con eventuale frequenza dal compimento dei 3 anni (compiuti entro il 30/04/2025): scelta opzionale.
7. Alunno non residente nel bacino di utenza dell'Istituto (collocato in calce ai residenti).

N.B.: PER I PUNTI DA 2 A 6 HANNO PRECEDENZA GLI ALUNNI APPARTENENTI AL BACINO DI UTENZA DELL'ISTITUTO "MATTEI - DI VITTORIO".

I figli dei dipendenti e gli iscritti con fratelli frequentanti lo stesso plesso, ad esclusione degli alunni in fase di passaggio alla scuola Primaria, saranno considerati come residenti nel bacino di utenza corrispondente.

CONDIZIONI PARTICOLARI DI CUI SI TIENE CONTO ALL'INTERNO DELLA STESSA FASCIA

- NUCLEO FAMILIARE IN CUI SIANO PRESENTI UNO O PIÙ MEMBRI IN SITUAZIONE DI HANDICAP O DI INVALIDITÀ RICONOSCIUTO DA UNA STRUTTURA SANITARIA PUBBLICA ED EFFETTIVAMENTE CONVIVENTI;
- FIGLIO DI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI CON PROVVEDIMENTO DEL TRIBUNALE DAL QUALE SI EVINCE CHE IL MINORE È AFFIDATO IN MODO ESCLUSIVO AL PADRE, ALLA MADRE O AL TUTORE;
- FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI LO STESSO PLESSO.

BACINI D'UTENZA SCUOLA DELL'INFANZIA

➤ **BACINI D'UTENZA "FRAT. GRIMM" VIA LEONCAVALLO**

Alessandria, Alfieri, Battisti, Bellini, Bengasi, Bizet, Cassanese, Cartagine, Cimarosa, Correggio, Del Castagno, Don Carrera, Don Sturzo, Donizetti, Foscolo, Ghirlandaio, Leoncavallo, Lippi, Martini Simone, Masaccio, Milano (civici dispari dal n. 1 al n. 13 civici pari dal n. 2a al n. 20), Monteverdi, Mozart (dalla via Cimarosa), Ponchiello, Puccini, Rieti, Sauro, Scarlatti, Tripoli (civici n. 13 al termine della via), Wagner.

➤ **BACINI D'UTENZA "E. JENNER" VIA SIGNORELLI**

Amendola Aristotele, Beato Angelico, Botticelli, Bozzotti, Carpaccio, Cilea, Cimabue, Cirene, Colombo, Como, De Gasperi, Pier della Francesca, Erodoto, Giorgione, La Malfa, Mantegna, Marconi, Martiri della Libertà, Milano (civici dispari dal n° 15 civici pari dal n. 22), Moro, Nenni, Padana, Parri, Perugino, Pinturicchio, Pio x, Platone, Raffaello, Roma, San Francesco, Signorelli, Tiepolo, Tintoretto, Tiziano, Togliatti, Tripoli (civici dal n.1 al n. 12), Uccello, Verdi, Veronese, p.za Della Repubblica, p.za Giovanni XXIII, p.za XXV Aprile, p.za Don Civilini, p.za Schuster, Cascina Bareggiate, Cascina Chioso, Cascina Marcellina, Cascina Soresina e Cascina Vallotta.