



Ministero dell'Istruzione e del Merito - Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VR 14 SAN MASSIMO

Via R. Pole, 3 – 37139 Verona Tel: 045 8900628 – Tel/Fax: 045 8904650 - C.M. VRIC88400G - C.F./ P.IVA 93185250235
 E-mail: vrlic88400g@istruzione.it - E-mail PEC: vrlic88400g@pec.istruzione.it - Sito internet: www.istitutosanmassimo.edu.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE – SCUOLA DELL'INFANZIA Anno Scolastico 2024/2025

| | | | |
|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|
| Il sottoscritto..... | <input type="checkbox"/> Padre | <input type="checkbox"/> Madre | <input type="checkbox"/> Tutore |
|----------------------|--------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|

CHIEDE

l'iscrizione alla Scuola dell' Infanzia La Magnolia

Il Sottoscritto Genitore/Tutore segnala fino a **DUE PREFERENZE** indicando col n° **1** la sede desiderata e col n° **2** la sede alternativa, qualora non fosse possibile accogliere la prima scelta. Le preferenze saranno subordinate al numero di posti disponibili e ai criteri definiti nel regolamento delle iscrizioni reperibile sul sito.

LA MAGNOLIA (SEDE) LA MAGNOLIA- PLESSO COLLODI (SEDE ALTERNATIVA)

dell'alunno/a_M F

Codice Fiscale dell'alunno/a_

nato/a.....ail.....(Prov/Stato)

cittadino: italiano altro Stato (indicare quale)

residente a (Prov)

Via.....- Tel.

Cell..... - non è stato iscritto c/o altra scuola per l'a.s. 2024-25

- ha frequentato la scuola dell'infanzia / asilo nido (se sì indicare il nome): Sì
per anni..... NO

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: Sì NO

- per i bambini stranieri nati all'estero indicare la data di arrivo in Italia

- **Nota** : In caso di alunno con **Disabilità** , la domanda andrà perfezionata presso la Segreteria scolastica consegnando copia della certificazione.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che le informazioni sopra riportate sono vere

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/68,127/97,131/98)
da apporre al momento della presentazione della domanda

CONTRATTO FORMATIVO SCUOLA DELL'INFANZIA

Barrare la casella relativa alla scelta effettuata

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali:** dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 16,00
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali:** dal lunedì al venerdì dalle ore 8,00 alle ore 13,20

Firma per l'accettazione dell'Offerta Formativa _____

Servizio di **MENSA SCOLASTICA** a pagamento gestita dal Comune di Verona
(<https://www.comune.verona.it> iscrizioni ristorazione scolastica 2024/2025)

NB: Per richiedere la **Dieta Speciale** per motivi **ETICI/RELIGIOSI** o per **INTOLLERANZE ALIMENTARI** o **ALLERGIE** rivolgersi esclusivamente all'Ufficio Scuola del Comune di Verona.

* Si ricorda che il servizio mensa è parte integrante del tempo scuola. Eventuali richieste di esonero dovranno essere motivate dalla famiglia e valutate dal Dirigente scolastico.

OPZIONE PER L'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nella scuola 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 nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

- SÌ** si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica
- NO** non si avvale dell'insegnamento della Religione Cattolica

(Il diritto di scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985 n.121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado. Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione." 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 (Decreto legislativo 30/06/2003 n. 196 e regolamento ministeriale 07/12/2006, n. 305).

Verona, _____ Firma del genitore o del tutore _____

Criteria di precedenza nell'accoglimento delle domande (barrare le voci che interessano)

| | | |
|--|--|-------------------|
| Alunni residenti con precedenza sugli altri residenti | | |
| <input type="checkbox"/> Alunni diversamente abili, residenti e/o domiciliati nel quartiere e/o bacino di utenza, dove ha sede la scuola. | | |
| <input type="checkbox"/> Alunni con situazioni familiari problematiche (nucleo familiare in cui siano presenti uno o più membri effettivamente convivente con disabilità grave, ai sensi della L.104/1992, art.3 comma 3 o invalidità min.74%, casi segnalati dai servizi sociali o di particolare gravità...), residenti e/o domiciliati nel quartiere e/o bacino di utenza dove ha sede la scuola. | | |
| Alunni residenti con precedenza sui non residenti | | |
| Gli alunni di età maggiore hanno la precedenza | | Punti |
| Alunni di anni 5, 4 e 3, residenti nel quartiere e/o bacino di utenza, (viciniorietà della residenza dell'alunno/a alla scuola e mappa servizio trasporti realizzata dal Comune) i bambini con età anagrafica maggiore hanno la precedenza. | <input type="checkbox"/> Famiglia monogenitoriale | 7 |
| | <input type="checkbox"/> Genitori entrambi lavoratori con occupazione lavorativa documentata | 5 |
| | <input type="checkbox"/> Famiglie numerose (più di 3 figli) ed un genitore lavoratore | 3 |
| | <input type="checkbox"/> Altri figli fino a tre anni di età | 5 per ogni figlio |
| | <input type="checkbox"/> Altri figli da quattro fino ad undici anni di età | 3 per ogni figlio |
| | <input type="checkbox"/> Altri figli che frequentano la stessa scuola | 3 |
| Alunni non residenti con precedenza sugli altri non residenti | | |
| <input type="checkbox"/> Alunni diversamente abili, non residenti e/o domiciliati nel quartiere e/o bacino di utenza, dove ha sede la scuola. | | |
| <input type="checkbox"/> Alunni con situazioni familiari problematiche (nucleo familiare in cui siano presenti uno o più membri effettivamente convivente con disabilità grave, ai sensi della L.104/1992, art.3 comma 3 o invalidità min.74%, casi segnalati dai servizi sociali o di particolare gravità...), non residenti e/o domiciliati nel quartiere e/o bacino di utenza dove ha sede la scuola. | | |
| Alunni non residenti | | |
| Gli alunni di età maggiore hanno la precedenza | | Punti |
| Alunni di anni 5, 4 e 3, non residenti nel quartiere e/o bacino di utenza, (viciniorietà della residenza dell'alunno/a alla scuola e mappa servizio trasporti realizzata dal Comune) i bambini con età anagrafica maggiore hanno la precedenza | <input type="checkbox"/> Famiglia monogenitoriale | 7 |
| | <input type="checkbox"/> Sede di lavoro di almeno uno dei genitori vicinore all'Istituto Comprensivo con documentazione. | 5 |
| | <input type="checkbox"/> Genitori entrambi lavoratori con occupazione lavorativa documentata | 4 |
| | <input type="checkbox"/> Famiglie numerose (più di 3 figli) ed un genitore lavoratore | 3 |
| | <input type="checkbox"/> Altri figli fino a tre anni di età | 5 per ogni figlio |
| | <input type="checkbox"/> Altri figli da quattro fino ad undici anni di età | 3 per ogni figlio |
| | <input type="checkbox"/> Altri figli che frequentano la stessa scuola | 3 in totale |

Sono consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000, le dichiarazioni false o mendaci, le falsità negli atti, l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Verona, _____

_____ **firma del genitore o del tutore**

Richieste o comunicazioni particolari:

Verona, _____

_____ **firma del genitore o del tutore**

Documenti da allegare al presente modulo:

Fotocopia del tesserino del codice fiscale o della tessera sanitaria dell'alunno e dei genitori.

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL SOGGETTO INTERESSATO

I sottoscritti genitori, tutori, affidatari dell'alunno _____

1 _____
(COGNOME E NOME)

2 _____
(COGNOME E NOME)

Ricevuta l'informativa **GDPR 679/16**, in relazione alle finalità istituzionali e della formazione ed ad ogni attività ad essa strumentale reperibile per esteso sul sito dell'Istituto all'indirizzo https://web.spaggiari.eu/sdg/app/default/albo_pretorio.php?sede_codice=VRME0064&referer=http://www.istitutosanmassimo.edu.it/

ESPRIMONO IL CONSENSO

Alla comunicazione a privati e/o enti pubblici economici, anche per via telematica, dei dati personali relativi al proprio figlio diversi da quelli sensibili o giudiziari- (il nome, il cognome, il luogo e la data di nascita, l'indirizzo), in relazione alle finalità Istituzionali o ad attività ad essa strumentali.

La comunicazione dei dati potrà avvenire (a titolo esemplificativo e non esaustivo):

- a compagnie di assicurazione con cui l'Istituto abbia stipulato eventuali polizze;
- ad agenzie di viaggio e/o strutture alberghiere e/o enti gestori degli accessi ai musei, gallerie e/o monumenti o fiere in occasione di visite guidate e viaggi di istruzione;
- a compagnie teatrali o enti accreditati per la gestione di corsi, in occasione di spettacoli e/o attività integrative che coinvolgono gli allievi e/o il personale della scuola.
- Al Comune di Verona

Tali dati potranno essere successivamente trattati esclusivamente in relazione alle predette finalità.

All'uopo prestano specifico consenso.

Data _____

Firma _____

Firma _____