



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

Sofia Stevens

Via Gorizia, 14 - 73014 Gallipoli

Tel. 0833 202203 Fax 0833 202203

leic87700g@istruzione.it - leic87700g@pec.istruzione.it

Codice Fiscale 91012580758

Sito: https://www.icgallipolisofiaevens.edu.it/



prot. n. _____ del _____

ALLEGATO SCHEDA A

DOMANDA DI RICONFERMA ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE SOFIA STEVENS - GALLIPOLI (LE)

Il/la sottoscritto/a _____ (cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del/della bambino/a _____ (cognome e nome)

a codesta scuola dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo Statale Sofia Stevens Gallipoli (LE) per l'as 2025-26

plesso Via Spoleto

plesso Via Giorgio da Gallipoli

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 (tempo scuola attivato nell'a. s. 2024/2025) oppure
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (tempo scuola non attivato nell'a. s. 2024/2025) oppure
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (tempo scuola non attivato nell'a. s. 2024/2025)

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

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

- è nato/a a _____ il _____

- è cittadino/a italiano/a altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. casa _____

cell. Padre _____ cell. Madre _____

Alunno con disabilità si no Alunno con DSA si no

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) _____ si no

Ha presentato domanda di iscrizione presso altra scuola dell'infanzia si no

Ha frequentato il nido si no

Ha frequentato presso altra scuola dell'Infanzia _____

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

PADRE

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ Prov. (____) il _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e.mail _____ @ _____

sede lavorativa Via _____ comune _____

MADRE

Cognome _____ Nome _____

nata a _____ Prov. (____) il _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

e.mail _____ @ _____

sede lavorativa Via _____ comune _____

La propria famiglia convivente è composta oltre al bambino da:

N.	Cognome	Nome	Luogo e data di nascita	Parentela
1				
2				
3				
4				
5				

Informazioni sull'alunno/a

- Alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie secondo il D.lgs 73 del 07/06/2017 convertito con modificazioni in Legge n. 119 del 31 luglio 2017 si no
- Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia nel formato gg/mm/aaaa _____ si no
- Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affidamento ai servizi sociali si no
- Alunno/a con situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa documentata e comprovata dal Servizio Sociale o dalla competente Struttura sociosanitaria della ASL territoriale si no
- Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore si no
- Alunno/a con genitori disoccupati, purché la situazione sia comprovata dall'iscrizione ad un centro per l'impiego si no
- Alunno/a con entrambi i genitori lavoratori anche non conviventi con un orario lavorativo non inferiore alle 6 ore gg si no
- Alunno/a con almeno un genitore che lavora nelle vicinanze della scuola si no
- Alunno/a il cui nucleo familiare (o di uno dei genitori affidatari o del tutore) sia residente nel "Bacino di utenza" della scuola si no
- Alunno/a con allergie/intolleranze alimentari certificate si no
- Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto: indicare plesso e classe frequentata si no
- Altri fratelli/sorelle frequentanti istituti nella stessa zona della scuola si no
- Alunno/a in affidamento, adottato da non più di un anno o in corso di adozione si no
- Alunno/a proveniente da scuole dell'Infanzia/primaria dello stesso Istituto si no

Firma di autocertificazione

(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo Art. 13 del Reg. UE n. 679/2016, 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.

Data

Firma *

* Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, e 337 quater del codice civile, 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.

1) **Criteria per la formazione delle sezioni di scuola dell'Infanzia** (Criteria approvati con delibera n. 33 della seduta del Consiglio di Istituto del 13 dicembre 2024)

Nella formazione delle sezioni di scuola dell'Infanzia si deve garantire, per quanto possibile, la costituzione di gruppi – sezione con:

- Equilibrio numerico degli alunni.
- Equilibrio numerico tra maschi e femmine.

La composizione delle sezioni può subire variazioni finalizzate alla soluzione di problemi emersi “in itinere”.

2) **Liste di attesa nel plesso della scuola dell'infanzia**

In caso di impossibilità ad accogliere tutte le richieste di nuova iscrizione alla scuola dell'infanzia, verrà stilata una lista d'attesa (relativa ad ogni plesso nel quale si verifica la situazione di esubero – il plesso è indicato dal codice meccanografico), utilizzando i seguenti criteri di priorità:

1. Bambini con disabilità, in carico ai servizi sociali o con situazione familiare particolarmente disagiata, purché documentata dal servizio sociale **(p. 9)**;
2. Bambini con fratelli o sorelle frequentanti nello stesso plesso **(p. 8)**;
3. Bambini residenti nella zona di competenza del plesso, secondo lo stradario definito dal consiglio di Istituto (Corso Italia – via Lecce / Corso Italia – Via Kennedy) **(p. 7)**;
4. Bambini nel cui nucleo anagrafico è presente un solo adulto convivente opportunamente documentato **(p. 6)**;
5. Bambini i cui genitori lavorano entrambi opportunamente documentato **(p. 5)**;
6. Luogo di lavoro di un genitore nello stradario del plesso richiesto/vicinanza al luogo di lavoro dei genitori opportunamente documentato con dichiarazione del datore di lavoro **(p. 4)**;
7. Residenza di un parente che abbia il compito dell'assistenza del minore, nelle vicinanze della scuola opportunamente documentato **(p. 3)**;
8. Presenza in famiglia di altri figli che frequentano nello stesso edificio ma in ordine di scuola diverso **(p. 2)**;
9. Bambini residenti fuori dalla zona di competenza del plesso o in Comuni vicini **(p. 1)**.

A ciascun alunno verrà assegnato il punteggio della priorità prevalente, che andrà da punti 9 (attribuiti alla prima delle priorità) a punti 1 (attribuiti all'ultima delle priorità). La priorità prevalente dà diritto al punteggio maggiore, **in caso di parità avrà precedenza il bambino con maggiore età** (vale la data di nascita), a parità anche di età, **in via residuale si procederà ad un pubblico sorteggio**.

Nel caso di iscritti oltre la scadenza del termine si formerà un'unica graduatoria della lista di attesa, che sarà utilizzata sia per gli ammessi alla frequenza all'inizio dell'anno scolastico sia per ammettere bambini durante l'anno, qualora si liberassero dei posti.

Gli alunni **anticipatari** sono inseriti **sempre in coda alla eventuale lista di attesa**.

Prima dell'inizio dell'anno scolastico di riferimento sono resi noti gli ammessi ai diversi plessi, inclusi gli anticipatari. Eventuali iscrizioni successive saranno considerate sempre in lista di attesa.

Data

Firma per presa visione
