



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

CHIEDE

Genitore/Genitrice -  
[ ] Esercente la resp. genitoriale  
[ ] Padre [ ] Madre  
[ ] Tutore/Tutrice [ ] Affidatario/a

l'iscrizione del/la bambino/a \_\_\_\_\_  
a codesta scuola dell'infanzia **DADDI - FIAA84201Q** (cognome e nome)  
(denominazione della scuola)

Chiede di avvalersi sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del **Prima iscrizione**  **riconferma**   
[ ] **MODULO ORARIO RIDOTTO (25 ORE)**  
[ ] **TEMPO LUNGO (8.30 - 16.30)**

\_\_\_\_\_ chiede altresì di avvalersi  
[ ] dell'anticipo (per i nati entro il 30/04/17) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31/12/16

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro per dichiarazioni non corrispondenti al vero  
DI CHI ARA che:

l'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) |-----|-----|-----|-----|-----|-----|  
(codice fiscale)

- è nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov) \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- è cittadino/a  Italiano/a  Altro \_\_\_\_\_ Anno arrivo in Italia \_\_\_\_\_ (Sesso) M  F   
(Indicare nazionalità)
- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_
- è domiciliato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Si autorizzano le uscite didattiche  SI  NO  
 SI  NO

- alunno/a con disabilità  SI  NO Alunno/a non autonomo/a che necessita assistenza di base(AEC)  
scuola di provenienza : \_\_\_\_\_

Utilizza i seg.mezzi di trasporto per raggiungere la scuola[1]: Cod.trasporto ANDATA   Cod.trasporto RITORNO

|   |  |                                     |  |
|---|--|-------------------------------------|--|
| Dati personali del/la genitore/genitrice o di chi esercita la responsabilità genitoriale  |  |                                     |  |
| - Cogn. _____ Nome _____<br>nato/a a _____ (Prov _____) il _____ C.F.  ----- ----- ----- ----- ----- <br>cittadino/a <input type="checkbox"/> Italiano/a <input type="checkbox"/> Altro _____ (Indicare nazionalità) (Sesso) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Vivente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>residente in _____ via _____ n. _____ |  | Tel. _____ Cell. _____ E-Mail _____ |  |
| - Cogn. _____ Nome _____<br>nato/a a _____ (Prov _____) il _____ C.F.  ----- ----- ----- ----- ----- <br>cittadino/a <input type="checkbox"/> Italiano/a <input type="checkbox"/> Altro _____ (Indicare nazionalità) (Sesso) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Vivente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO<br>residente in _____ via _____ n. _____ |  | Tel. _____ Cell. _____ E-Mail _____ |  |

La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino/a e dai genitori/dalle genitrici, da:

|                      |                             |                   |
|----------------------|-----------------------------|-------------------|
| _____                | _____                       | _____             |
| (cognome e nome)     | (comune e prov. di Nascita) | (data di Nascita) |
| (Grado di parentela) |                             |                   |

Note : \_\_\_\_\_

Scuola in opzione \_\_\_\_\_ modulo orario \_\_\_\_\_  
da attivare solo nel caso in cui la domanda per la scuola scelta non possa essere accolta.(Previa verifica disponibilità della scuola scelta in opzione)

Dichiara inoltre :

- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritieri il/la sottoscritto/a decade dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445;
- che la presente sarà l'unica domanda presentata;
- di aver preso 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 e di essere consapevole che la scuola presso la quale il/la bambino/a risulta iscritto/a 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);
- di aver effettuato la scelta d'iscrizione 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.

Firenze, Il \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_ (Sotto la propria responsabilità)

[1](Riempire una o due caselle) A=nessun mezzo(a piedi); B=bicicletta; C=motociclo; E=autoveicolo; F=autobus urbano; G=autobus extraurbano; H=scuolabus; I=treno

**ISTITUTO COMPRENSIVO GHIBERTI  
VIA DI SCANDICCI 20 50143 FIRENZE**

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI  
DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA - ANNO SCOLASTICO 2019/2020**

Alunno/a \_\_\_\_\_

Scuola dell'infanzia DADDI

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, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica, esclusivamente su iniziativa degli interessati / delle interessate entro il termine delle iscrizioni alle classi successive**

**SCELTA DI AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

**SCELTA DI NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa. Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'a.s.)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver effettuato la scelta d'iscrizione 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

Firenze, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma del genitore/genitrice o di chi esercita la responsabilità genitoriale

\* Art. 9 n. 2 dell'accordo, con protocollo addizionale tra 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."*

**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.**

## ANNO SCOLASTICO 2019/2020

### RICHIESTA SERVIZI erogati dal COMUNE DI FIRENZE

per la Scuola DELL'INFANZIA DADDI classe .....

II/La sottoscritto/a (firmatario della domanda di iscrizione) \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov \_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ C.F. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|  
cittadino/a \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_  
[ ]Genitore/Genitrice/Esercente la responsabilità genitoriale [ ]Padre [ ]Madre [ ]Tutore/Tutrice [ ]Affidatario/Affidataria  
di: \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
chiede l'iscrizione ai seguenti servizi:

| REFERENZE                        | SI [ ] NO [ ] |
|----------------------------------|---------------|
| DIETA per MOTIVI ETICO/RELIGIOSI | SI [ ] NO [ ] |
| DIETA per PATOLOGIE              | SI [ ] NO [ ] |

II/La sottoscritto/a si impegna:

- a corrispondere per i servizi scelti le tariffe determinate dall'Amministrazione Comunale e che al momento fanno riferimento a quelle applicate nell'anno scolastico 2018/2019 come riportate nella nota informativa ([http://servizi.comune.fi.it/sites/www.comune.fi.it/files/nota\\_tariffe\\_2018.19.pdf](http://servizi.comune.fi.it/sites/www.comune.fi.it/files/nota_tariffe_2018.19.pdf)) della quale ho preso visione. Dette tariffe potrebbero subire variazioni in coincidenza con l'inizio dell'anno scolastico. Le eventuali variazioni saranno comunicate in rete civica, nell'area Educazione (<http://educazione.comune.fi.it>)  
- a consegnare all'Istituzione Scolastica, prima dell'inizio del servizio:  
- nel caso di dieta per patologia, annualmente (fatta eccezione per le patologie croniche, per le quali deve essere presentata all'inizio del ciclo scolastico) la richiesta redatta sul modulo disponibile nell'area Educazione della rete comunale, allegando il certificato medico;  
- all'inizio di ciascun ciclo scolastico, l'autocertificazione disponibile nell'area Educazione della rete comunale nel caso di dieta per motivi etico-religiosi o dieta vegetariana o dieta vegana.

II/La sottoscritto/a prende atto che:

- per usufruire dei benefici tariffari per tutto l'anno scolastico è necessario presentare, attraverso l'apposito servizio online (<https://servizi.055055.it/agetarfe/>), a partire dalla data comunicata nella rete civica comunale (area Educazione), riportata nella scheda servizio "Domanda Unica di Agevolazione Tariffaria" la domanda con la quale si comunica il valore ISEE ai sensi del DPCM 159/2013;  
- i benefici avranno decorrenza dal primo giorno del mese di presentazione, mentre la mancata presentazione della domanda comporterà l'applicazione della tariffa massima prevista.  
- nel caso di false dichiarazioni contenute nell'attestazione ISEE e rilevate dagli Uffici comunali o dalla Guardia di Finanza si procederà come segue:  
1) a dichiarare la decadenza, con decorrenza dall'inizio dell'anno scolastico, dal beneficio conseguito;  
2) a recuperare il beneficio indebitamente conseguito, con conseguente applicazione della tariffa massima, oltre agli interessi previsti per legge e alle eventuali spese;  
3) ad applicare la sanzione amministrativa prevista dalla vigente normativa;  
E' comunque fatta salva l'attivazione dei provvedimenti previsti a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

- in caso di mancato pagamento della tariffa spettante per i servizi usufruiti verranno attivate le procedure di riscossione coattiva secondo le modalità previste dalla legge;  
- i servizi sopra elencati vengono erogati dal Comune di Firenze con modalità diverse nelle varie scuole in relazione alla zona, al tipo di organizzazione interna, all'ordine di scuola;  
- il Comune di Firenze può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (GDPR - General Data Protection Regulation - 2016/679 e normativa nazionale vigente), come esplicitati nella nota informativa di cui prende visione, disponibile nella rete civica comunale <http://www.comune.fi.it/pagina/informativa-istruzione>

**FIRMA**

(Sotto la propria responsabilità - artt. 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n° 445)

## CRITERI GRADUATORIE (SCUOLA DADDI)

Per l'accoglimento di eventuali domande in esubero  
si procederà tenendo conto dei seguenti criteri prioritari:

|   |                        |
|---|------------------------|
| Alunno/a _____  |                        |
| a. Residenza dell'alunno e di almeno un genitore o di chi ne fa le veci nella zona di competenza del Comprensivo (non cumulabile con il punteggio di cui ai punti f g h i)                              | SI [ ] NO [ ] 40 Punti |
| b. Presenza di fratelli o sorelle già frequentanti lo stesso plesso scelto max. 20 punti (non cumulabile con il punteggio relativo al punto d)  | SI [ ] NO [ ] 10 Punti |
| c. Presenza di fratelli o sorelle frequentanti gli altri plessi dell'Istituto Comprensivo Ghiberti max. 16 punti (non cumulabile con il punteggio relativo al punto d)                                  | SI [ ] NO [ ] 8 Punti  |
| d. Presenza dell'unico fratello o dell'unica sorella che nell'anno scolastico in corso frequenti la classe III della scuola secondaria Ghiberti (non cumulabile con il punteggio relativo ai punti b c) | SI [ ] NO [ ] 8 Punti  |
| e. Alunni residenti nella zona del comprensivo con un solo genitore (famiglia monoparentale, patria potestà riconosciuta ad un solo genitore) non cumulabile con il punteggio di cui al punto f         | SI [ ] NO [ ] 4 Punti  |
| f. Nonni che risiedono nella zona del Comprensivo (non cumulabile con il punteggio di cui ai punti a e g i)   | SI [ ] NO [ ] 3 Punti  |
| i. Domicilio dell'alunno e di almeno un genitore nella zona di competenza del comprensivo (non cumulabile al punteggio di cui ai punti a f g)   | SI [ ] NO [ ] 2 Punti  |
| g. Genitori che lavorano nella zona del Comprensivo (non cumulabile con il punteggio di cui ai punti a f i)   | SI [ ] NO [ ] 2 Punti  |
| h. Residenza nel Comune di Firenze (non cumulabile con il punteggio di cui ai punti a e)  | SI [ ] NO [ ] 1 Punti  |

Totale Punti .....

N.B. Barrare con una crocetta le voci che interessano

### CRITERI PER LE GRADUATORIE A.S. 2019/2020

#### NOTE

1. In caso di parità di punteggio si procede con l'accoglimento del bambino/a più grande di età per anno, mese e giorno di nascita
2. E' facoltà del dirigente scolastico adottare deroghe ai suddetti criteri qualora si presentino situazioni eccezionali che rientrano nella seguente casistica:
  - a. alunno con certificazione ex L.104/92
  - b. situazioni di disagio socioeconomico delle famiglie attestato dai Servizi Sociali.
  - c. situazioni relative alla residenza dell'alunno figlio di genitori separati o divorziati
3. Il requisito della residenza può essere autocertificato e acquisito entro il 15 maggio successivo al termine delle iscrizioni; se ancora non in possesso della residenza al momento del termine delle iscrizioni, è comunque necessario che il genitore produca l'autocertificazione indicando l'indirizzo esatto della nuova residenza, altrimenti il punteggio non sarà ritenuto valido.
4. Il requisito del domicilio deve essere posseduto al momento dell'iscrizione e adeguatamente autocertificato
5. L'ufficio di segreteria effettuerà controlli sulle dichiarazioni autocertificate.

#### FIRMA \_\_\_\_\_

firma del genitore/genitrice o di chi esercita la responsabilità genitoriale

## SCUOLA DELL'INFANZIA DADDI

### INFORMAZIONI AGGIUNTIVE ALLA DOMANDA D'ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2019/2020

Alunno/a \_\_\_\_\_

#### 1. INFORMAZIONI SULL'OBBLIGO VACCINALE

Si trascrive di seguito la nota relativa all'obbligo vaccinale per la scuola dell'Infanzia tratta dalla C.M. del MIUR n.18902 del 07-11-2018, relativa alle modalità di iscrizione per l'a.s. 2019/2020:

"Relativamente agli adempimenti vaccinali, si richiama l'attenzione dei Dirigenti Scolastici [...] sull'attuazione delle misure di semplificazione previste dall'art. 3 bis del decreto legge 7 giugno 2017 n. 73, convertito con modificazioni dalla Legge 31 luglio 2017, n. 119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci"

Pertanto, pur essendo l'adempimento vaccinale requisito d'accesso per le scuole d'infanzia, pena decadenza dell'iscrizione stessa, le famiglie non devono produrre alcuna documentazione al momento delle iscrizioni; saranno infatti le scuole a trasmettere gli elenchi degli/delle iscritti/e alla Azienda Sanitaria Locale per gli adempimenti di competenza. Qualora la ASL segnali alla scuola situazioni non regolari, le famiglie saranno invitate a consegnare entro il 10 luglio 2019 la documentazione attestante le vaccinazioni effettuate oppure l'esonero, l'omissione o il differimento o la presentazione della formale richiesta di vaccinazioni alla ASL.

(Per le famiglie di origine non italiana è disponibile sul sito dell'Istituto al link "speciale iscrizioni" la comunicazione, in diverse lingue, riguardanti gli adempimenti relativi all'obbligo vaccinale secondo la recente normativa).

#### 2. INFORMAZIONI SUL TRATTAMENTO DATI

I dati contenuti nella presente autocertificazione saranno utilizzati dalla scuola esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (GDPR-General Data Protection Regulation-2016/679 e normativa nazionale vigente) come esplicitati nella nota informativa disponibile sul sito web dell'Istituto Comprensivo Ghiberti alla sezione "Privacy".

#### RICHIESTA INGRESSO ANTICIPATO A SCUOLA

[ANT2] Ingresso anticipato alle ore 08:00

SI [ ] / NO [ ]

Firma del genitore o di chi esercita la potestà sul minore

-----