

# DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

## Anno Scolastico 2025/2026

Al Dirigente Scolastico

**ISTITUTO COMPRENSIVO "SAVINI – SAN GIUSEPPE – SAN GIORGIO"**

Piazza Aldo Moro, 45 - Teramo

__ l __ sottoscritt__	_____
	Cognome e Nome
nato/a a _____	Prov. _____ il _____
cittadinanza _____	Codice Fiscale _____ Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
residente a _____	Prov. _____ Via _____
cellulare _____	indirizzo e-mail _____
dell'alunn__	_____
	Cognome e Nome
in qualità di	<input type="checkbox"/> genitore <input type="checkbox"/> affidatario <input type="checkbox"/> tutore
<b>CHIEDE</b>	
<input type="checkbox"/>	l'iscrizione dell__ stess__ alla sezione _____ plesso _____ per l'anno scolastico 2025/2026
<input type="checkbox"/>	di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2023) subordinatamente alla disponibilità dei posti
<input type="checkbox"/>	la riconferma alla sezione _____ plesso _____ per l'anno scolastico 2025/2026

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

l'alunn\_\_ \_\_\_\_\_

Cognome e Nome

è nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_
- per i bambini stranieri nati all'estero si richiede la data di arrivo in Italia e la lingua parlata in famiglia \_\_\_\_\_
- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov.\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_
- telefono \_\_\_\_\_
- proviene dall'asilo nido \_\_\_\_\_
- che la propria famiglia convivente è composta, oltre allo studente, da:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Cognome e Nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

**Informazioni sull'Alunno/a**

- fratelli e/o sorelle frequentanti altri plessi dell'Istituto  Sì  No
- appartiene a nucleo familiare con almeno tre figli iscritti nell'Istituto che usufruiscono del trasporto e/o mensa  Sì  No
- mezzo di trasporto utilizzato per raggiungere la scuola  pubblico  privato
- ha familiari (nonni o zii) residenti nell'area limitrofa alla scuola  Sì  No
- è in affidamento ai servizi sociali  Sì  No
- ha genitori separati o divorziati  Sì  No
- è in affidamento congiunto  Sì  No  
(se l'affidamento non è congiunto, si deve perfezionare la domanda di iscrizione con la relativa documentazione).
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  Sì  No
- è soggetto ad intolleranze o allergie alimentari  Sì  No
- è portatore di disabilità  Sì  No

Data \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione (legge 15/98, 127/97, 131/98)  
da sottoscrivere al momento della domanda all'impiegato della scuola.**Dati altro genitore per registro elettronico**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Sesso  M  F

residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

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).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Eventuali preferenze – Le preferenze verranno esaminate, ma non saranno vincolanti nella formazione delle sezioni**

Sezione \_\_\_\_\_

o

Compagni (al massimo due con preferenza reciproca) \_\_\_\_\_

## Scelta dell'insegnamento della religione cattolica

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ \_\_\_\_\_ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.9.2 del concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985),

### CHIEDE

che \_\_\_l\_\_\_ propri\_\_\_ figli\_\_\_ possa

- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica **avvalendosi di attività didattiche alternative**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ rilascia il consenso per:

- far partecipare il/la proprio/a figlio/a a tutte le visite didattiche programmate dagli insegnanti durante l'anno scolastico che non prevedono l'uso dello scuolabus
  - ACCONSENTO
  - NON ACCONSENTO
- effettuare riprese del/della proprio/a figlio/a, nel contesto scolastico e non, comunque in situazione didattica (attività varie e progetti), ai fini della raccolta di documentazioni, come da informativa pubblicata sul sito istituzionale, area Privacy
  - ACCONSENTO
  - NON ACCONSENTO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **Attività e Progetti Offerti dalla Scuola**

### **PERCORSI EDUCATIVO-DIDATTICI DI ARRICCHIMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

- artistico-museali
- STEM
- espressivo-musicali
- psico-motori
- di progettazione e manipolazione
- ambientali / di cittadinanza
- di accoglienza e continuità
- teatrali

### **PARTECIPAZIONE A**

- manifestazioni culturali e iniziative legate al territorio
- uscite sul territorio e visite guidate

**ATTIVITA' DI ARRICCHIMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA CON LABORATORI DI LINGUA INGLESE** condotti da docenti specializzati (riservato ai bambini di cinque anni).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **Criteri per l'accoglimento delle domande**

Delibera n. 6 del 18/12/2023

Nel caso in cui le domande d'iscrizione siano superiori alla capienza dei singoli plessi/sedi dell'Istituto verranno in via prioritaria accettate le richieste di coloro che hanno:

- residenza Comune;
- residenza nei pressi della sede prescelta;
- bambino con bisogni speciali (L 104/1992);
- bambini con età maggiore (anno di nascita);
- un fratello frequentante la stessa sede di Scuola dell'Infanzia dell'Istituto Comprensivo;
- un fratello frequentante la Scuola Primaria/la Scuola Secondaria dell'Istituto.

I criteri sopra elencati sono disposti in ordine gerarchico.

A parità di requisiti si procederà al sorteggio.

Le sezioni potranno essere miste o per fascia d'età ed equilibrate nel numero.

## **PREFERENZE ESPRESSE SULLA BASE DEL PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA**

### **SCUOLA DELL'INFANZIA "SAN GIUSEPPE"**

TEMPO SCUOLA (barrare la casella che interessa)

- 7:45 – 16:15 dal lunedì al venerdì
- 8:00 – 16:15 dal lunedì al venerdì
- 7:45 – 11:45/11:50 dal lunedì al venerdì (senza refezione)
- 8:00 – 11:45/11:50 dal lunedì al venerdì (senza refezione)
- 7:45 – 14:00/14:30 dal lunedì al venerdì
- 8:00 – 14:00/14:30 dal lunedì al venerdì

### **SCUOLA DELL'INFANZIA "G. LETTIERI" (VIA DIAZ)**

TEMPO SCUOLA (barrare la casella che interessa)

- 7:45 – 16:15 dal lunedì al venerdì
- 8:00 – 16:15 dal lunedì al venerdì
- 7:45 – 12:15/12:20 dal lunedì al venerdì (senza refezione)
- 8:00 – 12:15/12:20 dal lunedì al venerdì (senza refezione)
- 7:45 – 14:00/14:30 dal lunedì al venerdì
- 8:00 – 14:00/14:30 dal lunedì al venerdì

### **SCUOLA DELL'INFANZIA "C. SARTI" – PIANO DELLA LENTA**

TEMPO SCUOLA

- 7:45 – 16:15 dal lunedì al venerdì
- 8:00 – 16:15 dal lunedì al venerdì
- 7:45 – 12:15 dal lunedì al venerdì (senza refezione)
- 8:00 – 12:15 dal lunedì al venerdì (senza refezione)
- 7:45 – 14:30 dal lunedì al venerdì
- 8:00 – 14:30 dal lunedì al venerdì

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

   sottoscritt\_, 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 \_\_\_\_\_

Presenza 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.

## Al Dirigente Scolastico

**ISTITUTO COMPRENSIVO “SAVINI – SAN GIUSEPPE – SAN GIORGIO”**

Piazza Aldo Moro, 45 - Teramo

Alunno/a \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome

\_\_I\_\_ sottoscritt\_\_  genitore  affidatario  tutore

\_\_\_\_\_  
Cognome e Nome

**chiede**

**l'ammissione alla frequenza anticipata** (riferita a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio 2027 ed il 30 aprile 2027):

si  no

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza dei/delle bambini/e non anticipatari e all'esaurimento delle liste di attesa.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_