



# Istituto Comprensivo Pavone Canavese

SEDE CENTRALE: VIA VIGNALE, 2

TEL. 0125 51015 - 516560

e-mail: [TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT)

C. F. 93042470018

Web: [www.icpavone.gov.it](http://www.icpavone.gov.it)



Anno scolastico

Scuola dell'infanzia di

## DATI DELL'ALUNNO

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

M

F

## AL DIRIGENTE SCOLASTICO I.C. PAVONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno, 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 proprio figlio

è nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. fiscale \_\_\_\_\_

è residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**domicilio nel periodo scolastico, se diverso da quello anagrafico**

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

è di nazionalità \_\_\_\_\_ e di cittadinanza \_\_\_\_\_

di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole dell'infanzia

è in regola con le vaccinazioni previste dalla legge vigente.

**chiede** altresì di avvalersi:

**dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2017)** subordinatamente alla disponibilità di posti, all'autonomia del bambino e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019.

## DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. fisso \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nat\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_ PROFESSIONE \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ tel. fisso \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Vi sono altri figli che frequentano una scuola dell'Istituto Comprensivo di Pavone?  
Se sì, indicarne nome, scuola e classe:

---

**Il/i sottoscritto/i genitore/i**

**dichiara/dichiarano sotto la propria responsabilità:**  
(barrare le voci interessate)

- di essere residente/i nel Comune di \_\_\_\_\_
- di essere il solo genitore esercitante la potestà genitoriale;
- ovvero di essere affidatario in regime condiviso;
- ovvero di essere genitore affidatario esclusivo residente nel Comune della scuola;
- che il/la bambino/a nell'anno scolastico in corso sta frequentando la scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_
- che vi sono fratelli/sorelle che frequentano una scuola dello stesso Comune ( specificare)  
\_\_\_\_\_
- di conoscere e accettare l'orario di funzionamento della scuola di  
**Banchette – Pavone – Samone** dalle ore **8.00 alle ore 17.00**

**Chiede/chiedono**

- 1) espressamente di potersi avvalere della sola frequenza antimeridiana per l'intero anno scolastico
- 2) l'iscrizione in una scuola che non coincide con la residenza (o il domicilio) per i seguenti i motivi:  
\_\_\_\_\_
- 3) Non potesse essere accolta l'iscrizione nella scuola richiesta come seconda opzione indica/indicano la seguente scuola dell'infanzia dello stesso Istituto Comprensivo : Plesso di \_\_\_\_\_

**.Firma di autocertificazione\***

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

Firma Madre \_\_\_\_\_ Firma Padre \_\_\_\_\_

I dati contenuti nella presente scheda possono essere utilizzati dalla scuola esclusivamente per i propri fini istituzionali (elenchi degli elettori per l'elezione degli organi collegiali della scuola, ecc.) ai sensi della Legge 675/96, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali

Data \_\_\_\_\_



## **Istituto Comprensivo Pavone Canavese**

SEDE CENTRALE: VIA VIGNALE, 2

TEL. 0125 51015 - 516560

e-mail: [TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT](mailto:TOIC8AR00C@ISTRUZIONE.IT)

C. F. 93042470018

Web: [www.icpavone.gov.it](http://www.icpavone.gov.it)



### **MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA 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 (articolo 9.2), il presente modulo costituisce richiesta all'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica.

**La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto  
per l'intero anno scolastico cui si riferisce**

#### **SCELTA DI**

- AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica
- NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

**In questo secondo caso, precisare se si intende richiedere:**

- ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE**
- POSSIBILITA' DI ESSERE PRELEVATO DA SCUOLA**

---

#### **Consenso per pubblicazione di lavori e fotografie**

Acconsento che i lavori di mio figlio, le foto ed i video siano pubblicati sul sito della scuola, sulla pagina facebook di Istituto o in produzioni e realizzazioni della scuola.

- ACCONSENTO**
- NON ACCONSENTO**

---

Data \_\_\_\_\_

#### **.Firma di autocertificazione\***

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

Firma Madre \_\_\_\_\_ Firma Padre \_\_\_\_\_

## **Dati per eventuali precedenze nella accettazione della domanda**

L'accettazione dell'iscrizione alla scuola dell'Infanzia è subordinata alla disponibilità di posti nella scuola in cui viene richiesta l'iscrizione.

Per definire le precedenze nell'accettazione delle domande il Consiglio di Istituto con delibera n. 9 del 18/12/2018 ha predisposto alcuni criteri.

**Vi preghiamo pertanto di compilare la seguente scheda riassuntiva in cui sono indicati i punteggi che permetteranno la redazione della graduatoria degli aventi diritto all'iscrizione.**

**COGNOME E NOME**

**DELL'ALUNNO/A** \_\_\_\_\_

**ISCRITTO SCUOLA DELL'INFANZIA DI** \_\_\_\_\_

### **PRECEDENZE ASSOLUTE:**

- alunno già frequentante;
- precedenze di legge (L. 104/92) (se viene barrata questa voce va presentata in segreteria la relativa documentazione)
- situazioni documentate dai servizi sociali o sentenze del Tribunale dei Minori che richiedano necessariamente l'accoglimento della domanda nel plesso richiesto all'atto d'iscrizione.

Se l'alunno richiedente non rientra nelle precedenze assolute sopra descritte, per la definizione delle graduatorie di accoglimento, ad ogni bambino che fa richiesta di iscrizione presso uno dei plessi del nostro IC verrà assegnato un punteggio sulla base delle seguenti voci:

(barrare voci interessate):

- bambino residente (residenza nucleo familiare ) nel Comune del plesso (**100 punti**)
- bambino residente nel comune di competenza del plesso (comune di Salerano per il plesso di Samone o comuni di competenza individuati a seguito di convenzioni sottoscritte fra i Sindaci prima del termine delle iscrizioni ministeriali) (**80 punti**)
- Presenza di fratelli/sorelle in una scuola dello stesso Comune (**10 punti**)
- Non residenti con eventuali situazioni di svantaggio certificate (es. genitore disabile) non comprese nelle voci sopra elencate, saranno valutate dalla Commissione che potrà assegnare un punteggio **da 0 punti a 10 punti**

**\*Nota:** a parità di condizioni e punteggio si procederà con sorteggio pubblico alla presenza dei genitori