



**Ministero dell'Istruzione e del Merito**  
**Istituto Comprensivo Statale**  
**"S.P. Damiano"**

Scuola dell'Infanzia –Primaria – Secondaria di Primo Grado  
Via L.Cilla, 8 – 48123 RAVENNA - Tel. +39(0)544.30324

C.F. 92080720391 – Cod.Min.: RAIC824004 – cod.IPA icsspd – cod. Univoco: UFWASC

Sito web: <https://www.icspdamiato.it> - E-mail: [raic824004@istruzione.it](mailto:raic824004@istruzione.it) – [raic824004@pec.istruzione.it](mailto:raic824004@pec.istruzione.it)

# DOMANDA di ISCRIZIONE

## *Scuola Infanzia Statale*

### **"BUON PASTORE "**

ANNO SCOLASTICO

20\_\_ / 20\_\_

*alunno/a*

COGNOME	NOME
_____	_____

*Scrivere in stampatello*

#### INFORMATIVA per il TRATTAMENTO dei DATI PERSONALI

ai sensi degli artt.13 e 14 del GDPR Regolamento UE 2016/679 e del D.lgs. n.196/2003 riformato dal D.lgs. n.101/2018

Il sottoscritto, 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 [visionabile sul sito [www.icspdamiato.it](http://www.icspdamiato.it) – scegliere sezione PRIVACY] 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 \_\_\_\_\_ Presa visione \* (firma genitori) \_\_\_\_\_

\* 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.

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di  padre  madre  tutore

**CHIEDO L'ISCRIZIONE DI:**

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ M  F

NATO/A IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ (PROV.) \_\_\_\_\_

CITTADINANZA: ITALIANA  ALTRO  (indicare la nazionalità) \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENZA A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

(indicare solo se diverso da residenza)

DOMICILIO A \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

IN VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Cellulare Padre \_\_\_\_\_ Cellulare Madre \_\_\_\_\_

Altri recapiti telefonici \_\_\_\_\_

ALUNNO CON DISABILITÀ SI  NO

L'ALUNNO HA FREQUENTATO IL NIDO SI  NO  SE SI QUALE? .....

**ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE "BUON PASTORE"**

Sede di via Pavirani 19/A orario di funzionamento 8.00 – 16.30

Sede di via Patuelli 4 orario di funzionamento 8.00 – 16.00

(da indicare in ordine di priorità, che va espressa seguendo l'ordine numerico crescente (es.: 1 priorità alta, 2)

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, con il seguente orario:

- Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (42,30 per la scuola di via Pavirani);
- Orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella sola fascia del mattino per 25 ore sett.li

**DICHIARO:**

- che mio/a figlio/a intende avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica  SI  NO;
- che mio/a figlio/a intende usufruire del servizio scolastico integrativo della MENSA  SI  NO;

**N.B.**

**Possono accedere ai servizi educativi SOLO i bambini preventivamente vaccinati e la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia. Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli**

**obblighi vaccinali secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazione dalla legge 31 luglio 2017, n. 119**

**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.

***Per la determinazione degli elenchi per le elezioni degli Organi Collegiali,***

***dichiaro quanto segue:***

	<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>	<b>TUTORE (eventuale)</b>
<b>COGNOME</b>			
<b>NOME</b>			
<b>DATA DI NASCITA</b>			
<b>LUOGO DI NASCITA</b>			
<b>CITTADINANZA</b>			
<b>CODICE FISCALE</b>			
<b>INDIRIZZO ABITAZIONE</b>			
<b>POTESTÀ GENTORIALE (SI/NO)</b>			
<b>TELEF. CELLULARE</b>			
<b>TELEF. LAVORO</b>			
<b>E-MAIL (CAMPO OBBLIGATORIO)</b>			

**DICHIARO inoltre**

- che ogni informazione contenuta nella presente dichiarazione corrisponde al vero, ed è resa come dichiarazione sostitutiva di certificazione e atto di notorietà ai sensi della normativa vigente in materia di autocertificazione (T.U. - D.P.R. n° 445/2000)
  - di essere consapevole del fatto che questo Istituto Comprensivo potrà richiedere documenti comprovanti la veridicità dei fatti dichiarati ed effettuare controlli, e che nel caso di false dichiarazioni incorre in responsabilità penale e decadenza dei benefici acquisiti, ai sensi della normativa vigente
  - di impegnarmi a comunicare tempestivamente all'Ufficio di questo Istituto Comprensivo ogni variazione nei recapiti postali e telefonici intervenuta dopo la presentazione della presente domanda, sollevando l'Istituto stesso da ogni conseguenza derivante dal mancato aggiornamento dei recapiti

**PER LA FORMULAZIONE DELLA GRADUATORIA, FINALIZZATA ALL'AMMISSIONE ALLA SCUOLA D'INFANZIA**

**DICHIARO**

**Le seguenti situazioni individuali/familiari, contrassegnate da una X**

- A)  Bambini/e che hanno fratelli e/o sorelle già iscritti/e e frequentanti, per l'anno scolastico di riferimento, la sede scolastica richiesta;
- B)  Bambini/e residenti nel Comune di Ravenna con precedenza per:
1.  bambini/e con disabilità certificata;
  2.  bambini/e che vivono in strutture pubbliche o private di tutela o che si trovano in condizioni di affido temporaneo;
  3.  presenza nel nucleo familiare di genitori e/o fratelli in situazione di disabilità certificata;
  4.  bambini/e appartenenti a famiglie monogenitoriali (nel nucleo familiare anagrafico e di fatto non ci sono altri adulti di riferimento oltre al genitore stesso, o per vedovanza, separazione/divorzio, o figli naturali riconosciuti da un solo genitore);
  5.  bambini/e che compiono i 5 anni entro il 31 dicembre dell'anno scolastico di riferimento;
  6.  bambini/e che compiono i 4 anni entro il 31 dicembre dell'anno scolastico di riferimento;
  7.  bambini/e che compiono i 3 anni entro il 31 dicembre dell'anno scolastico di riferimento;
  8. anticipatori.
  9. I bambini/e a parità dei criteri precedenti (per ogni fascia di età) saranno collocati in graduatoria in ordine crescente per data di nascita. In caso di identica data di nascita si utilizzerà il criterio della viciniorità (distanza chilometrica tra la sede della scuola e la sede di lavoro dei genitori-tutori/residenza dell'alunno dichiarata sul modulo di iscrizione. Il criterio della viciniorità dovrà essere adeguatamente motivato se richiesto dalla scuola. Per individuare la distanza chilometrica, si utilizzerà Google Maps, quale strumento tecnico oggettivo e omogeneo di rilevazione della distanza. Gli alunni saranno graduati in base alla vicinanza alla scuola. Risulteranno eccedenti gli alunni i cui genitori-tutori hanno la sede di lavoro/residenza, più distante dalla scuola)
- C)  Bambini/e residenti fuori Comune, a cui si applicheranno, nell'ordine, i criteri di cui al punto precedente.

Tutte le domande non accolte o presentate dopo i termini previsti dalla normativa vigente, andranno a formare una da lista di attesa dalla quale si attingerà una volta esaurita la prima graduatoria.

Dalle eventuali liste di attesa, si attingerà, **durante l'anno scolastico**, applicando i criteri di precedenza di cui al precedente punto B.

**NOTE DELLA FAMIGLIA (Inserire le proprie richieste da fare alla Scuola, riservandosi di consegnare alla Segreteria Didattica eventuale documentazione necessaria al perfezionamento della pratica)**

---

---

---

**Allego alla presente domanda d'iscrizione la seguente documentazione** (es. sentenze, certificazioni di disabilità/certificati medici di allergie):

---

**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.

Ravenna, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**Mail principale e attiva** \_\_\_\_\_

scrivere in modo leggibile