

DOMANDA DI ISCRIZIONE alla SCUOLA DELL'INFANZIA a. s. 2025-2026

Il sottoscritto/a _____
Cod. Fisc. _____ in qualità di Genitore/Tutore/Affidatario
dell'alunno/a _____
CHIEDE l'iscrizione dello/a stesso/a alla scuola dell'infanzia.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e **consapevole delle responsabilità per coloro che rendono attestazioni false**, dichiara quanto segue:

-ALUNNO/A _____ sesso ☐ M ☐ F
(cognome) (nome)
-Cittadinanza _____ Nato/a a _____ Prov. _____
il _____ Cod. Fisc. _____
-Residente in _____ Via _____ n° _____
- Genitore _____ nato a _____
il _____ cod. fiscale _____
Residente in _____ Via _____ n° _____
E-mail _____ Cellulare _____
- Genitore _____ nata a _____
il _____ cod. fiscale _____
Residente in _____ Via _____ n° _____
E-mail _____ Cellulare _____
- E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie: SÌ NO presso l'ASL. _____
- Frequenta nell'a.s. 2024/2025 la scuola nido/primavera di _____
- La sua famiglia convivente è composta da:

Cognome e nome	Luogo nascita	Data di nascita	Plesso e classe frequentata	Parentela
			/	Genitore
			/	Genitore
				Fratello/Sorella
				Fratello/Sorella
				Fratello/Sorella
				Altri componenti

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 (D.L. 30/6/2003, n. 196- Codice in materia di protezione dei dati personali) e il Decreto del MPI n. 305 del 7/12/2006.

Trofarello, _____ *firma di entrambi i genitori* _____

STRUTTURA ORARIA E TEMPO SCUOLA

1. Il sottoscritto chiede l'iscrizione del proprio figlio/a ad una delle scuole dell'infanzia dell'Istituto comprensivo di Trofarello di seguito riportate (barrare quella interessata):

“Dionisio Steli”	Viale Resistenza, 27	☐	TOAA83203T
(plesso con servizio post-scuola, attivabile annualmente con un numero minimo di 5 iscritti)			
“La Pace”	Via G. Deledda 10	☐	TOAA83204V
(plesso con servizio post-scuola)			
“ Cardinal Massaja”- valle Sauglio	Via Casavecchia, 6	☐	TOAA83202R

IMPORTANTE:

Nel caso in cui nel plesso prescelto l'alunno risultasse in lista d'attesa, chiede, in alternativa, che venga inserito nella seguente scuola dell'Istituto _____

2. Il sottoscritto si impegna, sin d'ora, alla frequenza del figlio scegliendo il seguente orario:

Orario antimeridiano (solo mattino) ore 8.00 - 12.00 ☐

Orario a tempo pieno ore 8.00 - 16.00 ☐

3. Altri servizi offerti:

Pre-scuola: ore 7.45 - 8.00 ☐ Il servizio è disponibile gratuitamente in tutti i plessi, tranne “Cardinal Massaja”. Si può accedere con richiesta individuale, documentata con dichiarazione di orario di lavoro di entrambi i genitori..

Post-scuola: ore 16.00 - 17.30 ☐ Il servizio è gestito dal Comune di Trofarello. Si può accedere con richiesta individuale. La modalità d'iscrizione e la quota pro-capite verranno determinate dal suddetto ente. Per il plesso “ Steli” il servizio sarà attivabile con un minimo di cinque richieste.

Chiede che il/la figlio/a sia iscritto/a, **qualora possibile:**

- nella sezione:...
- con il seguente alunno _____

Altre informazioni riguardanti l'alunno/a (es. intolleranze, allergie e altri problemi, ecc.):

Trofarello _____

Le decisioni di maggior interesse sui figli richiedono il consenso di entrambi i genitori (in virtù delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale - artt. 316, 337 ter e 337 quater).

Pertanto, in caso di firma di uno solo dei genitori, il/la sottoscritto/a ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR n. 445 del 28/10/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci, dichiara che l'altro genitore è a conoscenza e condivide le scelte effettuate.

Firma di entrambi i genitori/legale rappresentante

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI ISCRIZIONE:

- documento di identità e CF dell'alunno (copie fronte/retro);
- documenti di identità e CF (copia fronte/retro) di entrambi i genitori;
- autocertificazione del lavoro dei genitori (scaricabile dal sito www.ictrofarello.edu.it nella sezione "Modulistica famiglie");
- eventuale certificato di iscrizione e frequenza al nido/primavera.

ATTENZIONE! COMPILARE LA TABELLA SEGUENTE METTENDO UNA CROCE NELLA TERZA COLONNA SOLO SE SI POSSIEDE IL CRITERIO!!!

Informazioni per Graduatoria SCUOLA DELL'INFANZIA

CRITERI DI AMMISSIONE	PUNTI	X	DOCUMENTI DA ALLEGARE	RISERVATO UFFICIO
Alunni in situazione di handicap certificato dall'ASL. - Alunni in situazione di handicap certificato dall'ASL anche se fuori zona, ma con previo assenso del Comune di Trofarello	Ammissione automatica		ICF Certificazione L. 104	
Alunni segnalati dai servizi sociali con gravi problematiche famigliari, anche se fuori zona	25		Certificazione Servizi Sociali	
Alunni con genitori o fratelli in situazione di handicap grave certificato	20		Certificazione L. 104	
Alunni con un solo genitore	20		Autocertificazione verificabile	
Alunni con gravi problemi di salute certificati	20		Relazione di medici specialisti	
Alunni con entrambi i genitori lavoratori full-time	15		Autocertificazione allegata	
Alunni figli di dependenti dell'Istituto	15		/	
Alunni che hanno frequentato il nido o la sezione primavera	10		Certificato di iscrizione e/o frequenza	
Alunni con entrambi i genitori lavoratori, uno full-time , l'altro part-time	10		Autocertificazione allegata	
alunni con famigliari conviventi in situazione di handicap grave certificato, diverse da genitori e fratelli	10		Autocertificazione E certificazione L.104	
Alunni stranieri con problemi di lingua	10		Autocertificazione	
Alunni già in lista d'attesa anno precedente	10		/	
Alunni con fratello gemello	7		/	
Alunni con fratelli di età inferiore ai 3 anni non iscritti al nido (per ognuno)	5		Autocertificazione	
Alunni con fratelli di età inferiore ai 3 anni iscritti al nido (per ognuno)	3		Autocertificazione	
Alunni con fratelli frequentanti lo stesso istituto (plesso diverso da quello richiesto) nell'anno per cui si richiede l'iscrizione	2 per ogni fratello/sorella		/	
Alunni con fratelli frequentanti lo stesso istituto (stesso plesso) nell'anno per cui si richiede l'iscrizione	5 punti per ogni fratello/sorella			

Criteri approvati con delibera n.55 del 19/11/2020 del Consiglio di Istituto

VERRANNO STILATE DUE GRADUATORIE, UNA PER I RESIDENTI A TROFARELLO E UNA PER I NON RESIDENTI. Si attingerà alle graduatorie dei non residenti se presenti disponibilità di posti residui dopo l'inserimento dei residenti.

SI CERCHERÀ DI FAVORIRE L'INSERIMENTO DEGLI ALUNNI NELLO STESSO PLESSO DEI FRATELLI/SORELLE GIÀ FREQUENTANTI.

I BAMBINI ANTICIPATARI (NATI A GENNAIO) VERRANNO ACCOLTI SE E DOVE CI SARA' DISPONIBILITA'.

PLESSO "LA PACE" : GLI ALUNNI CHE HANNO FREQUENTATO LA SEZIONE PRIMAVERA NEL PLESSO, A PARITÀ DI PUNTEGGIO, AVRANNO LA PRECEDENZA ; GLI ALUNNI NON RESIDENTI CHE HANNO FREQUENTATO LA SEZIONE PRIMAVERA NEL PLESSO AVRANNO LA PRECEDENZA NELLA GRADUATORIA DEI NON RESIDENTI.

PLESSO "CARDINAL MASSAJA" : HANNO LA PRECEDENZA GLI ALUNNI TERRITORIALI.

GLI ALUNNI CHE HANNO FREQUENTATO LA PRIMAVERA NEL PLESSO, A PARITÀ DI PUNTEGGIO, AVRANNO LA PRECEDENZA ; GLI ALUNNI NON RESIDENTI CHE HANNO FREQUENTATO LA SEZIONE PRIMAVERA NEL PLESSO AVRANNO LA PRECEDENZA NELLA GRADUATORIA DEI NON RESIDENTI.

PLESSO" DIONISIO STELI" : SONO VALIDI I CRITERI RELATIVI ALLE GRADUATORIE DEI RESIDENTI E DEI NON RESIDENTI.

ULTERIORI CRITERI PER EVENTUALE LISTA DI ATTESA

- 1) **ISCRIZIONI FUORI TERMINE CON ETA' ANAGRAFICA CORRISPONDENTE AL CICLO DI SCUOLA DELL'INFANZIA**
- 2) **NATI A GENNAIO**
- a) **DATA DI NASCITA DEL BAMBINO/A (precedenza per chi è nato prima)**
- b) **DATA DI ISCRIZIONE (precedenza per chi si è iscritto prima)**

E' IMPORTANTE SOTTOLINEARE CHE NON È POSSIBILE L'ISCRIZIONE CONTEMPORANEA IN PIÙ SCUOLE STATALI, PARITARIE O PRIVATE; IMMEDIATAMENTE DOPO IL TERMINE DELLE ISCRIZIONI SARANNO AVVIATI I CONTROLLI CON LE ALTRE SCUOLE E SARANNO DEPENNATI GLI ALUNNI RISULTANTI ISCRITTI PRESSO ALTRI ISTITUTI

AUTORIZZAZIONI USCITE SUL TERRITORIO

Il/la sottoscritto/a genitore dell'alunno/a AUTORIZZA il/la proprio/a figlio/a a partecipare alle uscite didattiche, attuate all'interno dell'orario scolastico, sul territorio di Trofarello e comuni limitrofi (Moncalieri, Cambiano, Santena, Torino). La presente autorizzazione è valida per l'a.s. 2025-2026.

Data **Firma di entrambi i genitori**.....

LIBERATORIA VIDEO/FOTOGRAFICA

Il/la sottoscritto/a genitore AUTORIZZA gli insegnanti a riprendere, registrare e riprodurre immagini e video, audio o multimediali, nell'ambito di attività progettuali inserite nel POF di Istituto. La presente autorizzazione è valida per l'a.s. 2025-2026.

Data **Firma di entrambi i genitori**.....

INFORMATIVA PRIVACY

Il sottoscritto/a genitore dell'alunno/a DICHARA di aver letto l'informativa disponibile sul sito www.ictrofarello.edu.it sezione privacy regolamento UE 679/2016

Data **Firma di entrambi i genitori**.....

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2025/2026.

ALUNNO _____

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 della iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso nei casi in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando il diritto di scegliere ogni anno (entro il 31 Gennaio) se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

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)

I bambini che non si avvalgono dell' insegnamento della religione cattolica svolgono attività alternative con l'insegnante di sezione.

Data _____ **Firma di entrambi i genitori** _____