

cittadinanza _____

Codice fiscale

residente a _____ cap _____

Via _____ n° _____

Comunica che è prevista una variazione di residenza del/della bambina/o **entro il 29/08/2025** (come da dichiarazione allegata indicando l'indirizzo della nuova abitazione al fine di ottenere l'inserimento dei bambini nella scuola di pertinenza della futura residenza del nucleo familiare) in

Via/Piazza _____ n° civico _____ Citta' _____

in qualità di bambino anticipatario (**per i nati dal 1 gennaio al 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza.

CHIEDE

sulla base del Piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili di avvalersi del seguente orario:

40 ore settimanali orario ordinario (8.00 –16,00 con mensa*).

25 ore settimanali orario ridotto (8.00– 13,00 con mensa*)

* per tutti i servizi: mensa, richieste diete speciali, eventuale servizio trasporto etc... è necessario rivolgersi all'Ufficio Servizio Educazione e Cultura del Comune di Pistoia Via dei Pappagalli – TEL. 0573/371818 o accedere al sito del Comune di Pistoia <https://www.comune.pistoia.it/> seguendo le modalità e i tempi previsti dall'Ente.

DATI DELL'ALTRO GENITORE

Cognome e nome _____

luogo e data di nascita _____

cittadinanza _____

residente a _____ in via _____ n. civico _____

TEL. _____ E-MAIL _____

	in attesa di ricongiungimento familiare) - Bambini segnalati dal Servizio Sociale o dall'ASL o dall'Autorità Giudiziaria - Bambini in affidamento con richiesta dal Centro Affidi - Bambini in adozione, che necessitano di un pronto inserimento socializzante supportato da una relazione del Servizio Sociale			
5 Fr	Fratello/sorella che frequenta l'asilo nido, la scuola materna o scuola primaria nello stesso edificio o adiacente (edificio confinante con quello della scuola richiesta)	Punti 8		
	Bambino/a che ha frequentato nell'a.s.2024/2025 il nido d'infanzia Lago Mago o Città nel Bosco (solo per coloro che si iscrivono alla scuola dell'Infanzia Comunale Parco Drago o La Margherita (zona)	Punti 2		
SITUAZIONE FAMILIARE				
6 F	Per ogni fratello/sorella da 0 a 5 anni (nati dall'anno 2020 in poi)	Punti 4		
	Domande di fratelli/sorelle gemelli	Punti 2		
6 G	Nuova gravidanza	Punti 4		
7 F	Assenza dei nonni deceduti, non residenti, disabili (L.104 o invalidità superiore al 70%), lavoratori, età superiore a 75 anni	Punti 1 per assenza		
9 F	Convivenza con un familiare disabile (L.104 – art.3 comma 3)	Punti 2		
	Convivenza con un familiare disabile (L.104)	Punti 1		
10 F	Prestazione di assistenza ad un familiare disabile non convivente (L.104 .art– comma 3)	Punti 1		
OCCUPAZIONE GENITORI				
			Padre	Madre
11 O	Occupati a tempo indeterminato/determinato	P. 6		
12 O	Occupati part-time a tempo indeterminato/determinato	P. 5		
	Contratto a chiamata	P. 5		
13 O	Disoccupati con iscrizione al Centro per l'impiego	P. 4		
14 O	Studenti	P. 2		
15 O	Casalinghe/i - Pensionate/i	P. 0		
SEDE DI LAVORO DEI GENITORI				
16 L	Località fuori Comune (Pistoia)	P. 2		
17 L	Località fuori Provincia (Pistoia)	P. 3		
18 L	Località fuori Regione (Toscana)	P. 4		
SPOSTAMENTO DALLA SEDE DI LAVORO DEI GENITORI (solo se la sede di lavoro è PISTOIA)				
	Trasferte con rientro serale (media minimo 10 gg al mese)	P. 2		
	Trasferte senza rientro serale (media minimo 10 gg al mese)	P. 4		
	Trasferte prolungate (media minimo 3 mesi nell'anno solare)	P. 6		
ORARIO DI LAVORO				
20 OL	Orario spezzato settimanale su 4/5/6 giorni (mattina e pomeriggio con o senza pausa pranzo)	P. 2		
	Turno di lavoro sulle 12 ore (turnazione con alternanza mattina/pomeriggio)	P. 2		

	Turno di lavoro sulle 24 ore e notturno (turnazione con alternanza mattina/pomeriggio/notte)	P. 3		
		TOTALE		

Il nucleo familiare è composto da: genitore dichiarante altro genitore altri figli (5fr e 6f)
 anno di nascita altri figli _____.

Dati nonni paterni (7f): deceduti non residenti disabili l.104 o invalidità superiore al 70%
 lavoratori età superiore a 75 anni

indirizzo e città di residenza nonni paterni

Dati nonni materni (7f): deceduti non residenti disabili l.104 o invalidità superiore al 70%,
 lavoratori, età superiore a 75 anni

Indirizzo e città di residenza nonni materni

OBBLIGO VACCINAZIONI

Si richiama l'attenzione agli adempimenti vaccinali, specificando che **la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia**, secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

Sezione 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 (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 triennio, fermo restando il diritto di cambiare la scelta all'atto di presentazione delle domande d'iscrizione nel mese di gennaio.

Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica sostituita dallo studio assistito

Data _____

Firma del genitore _____

INFORMAZIONE E CONSENSO TRATTAMENTO FOTOGRAFICO

Si chiede di esprimere il consenso al trattamento dei dati per effettuare, pubblicare e divulgare riprese, foto e video, secondo quanto indicato nell'informativa consultabile alla seguente pagina: <https://www.icraffaellopt.edu.it/servizio/informazioni-alle-famiglie>

Indicare con una **X**

Acconsento

Non acconsento

AUTORIZZAZIONE USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO

Si chiede l'autorizzazione a partecipare alle uscite didattiche sul territorio a piedi o con l'autobus di linea previste dalla programmazione didattica del Consiglio di classe o dall'équipe pedagogica. Le famiglie saranno di volta in volta informate sulla meta e sugli orari di uscita e rientro mediante una comunicazione sulla bacheca del registro elettronico Argo.

Indicare con una **X**

Acconsento

Non acconsento

PRIVACY

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 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati sul sito web dell'istituto (www.icraffaellopt.edu.it) *sezione servizi / famiglie e studenti / informazioni alle famiglie* . dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale si chiede l'iscrizione 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).

INFORMATIVA SULLA RESPONSABILITÀ GENITORIALE

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione e di responsabilità genitoriale quanto contenuto e sottoscritto nella presente domanda di iscrizione DEVE essere sempre condiviso dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

VERIDICITÀ E CONTROLLI DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DELLE CERTIFICAZIONI

Consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del Dpr 28/12/2000 n.445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, il sottoscritto attesta che tutto quanto dichiarato nella domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia corrisponde al vero. Il Comune e le Istituzioni Scolastiche provvederanno, ai sensi dell'art. 71 del DPR 28.12.2000 n. 445, ad effettuare idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive e delle certificazioni rese dal dichiarante anche mediante la richiesta di integrazioni documentali in conformità alle disposizioni di legge vigenti.

Data _____

Firma del genitore dichiarante
