

DICHIARAZIONE
AI FINI DELLA DEFINIZIONE DEL PUNTEGGIO PER LA GRADUATORIA
DELLA SCUOLA DELL’INFANZIA – ANNO SCOLASTICO 2025/2026
__1__ sottoscritt ____, genitore/tutore dell’alunn ____,
_____, nat_ a _____ il _____, ai fini
della definizione della compilazione della graduatoria per la scuola dell’infanzia per l’anno scolastico **2025/2026**

DICHIARA
che __1__ suddett__ alunn__ ha diritto alle precedenzae e al punteggio per le seguenti condizioni
(**barrare la lettera interessata**):
a) alunni riconfermati
b) bambini diversamente abili
c) bambini di 5 anni
d) fratelli/sorelle già frequentanti lo stesso plesso o le scuole dell’Istituto Comprensivo N° 5
e) residenza della famiglia nel Comune di Quartu Sant’Elena
f) residenza entro i limiti della sede prescelta
g) luogo di lavoro di un genitore nel Comune di Quartu Sant’Elena

N.	Descrizione (barrare il numero interessato)	Punti
1	mancaanza di entrambi i genitori	24
2	entrambi i genitori con gravi infermità <u>permanenti</u> (L.104/92 con stato di gravità permanente)	18
3	mancaanza di un genitore (perché orfano o per affido ad un solo genitore)	14
4	genitore, fratello o sorella con grave infermità <u>permanente</u> (L.104/92 con stato di gravità permanente)	12
5	reddito familiare inferiore a € 8.000,00 annui (<i>da <u>certificato ISEE</u></i>)	10
6	entrambi i genitori lavoratori	8
7	per ogni figlio a carico di età inferiore ai 3 anni escluso il bambino iscritto (Numero ____ figli)	2
8	per ogni figlio a carico di età fra i 3 e i 14 anni escluso il bambino iscritto (Numero ____ figli)	1

A parità di punteggio si terrà conto del criterio: fratelli e sorelle di ex alunni che hanno frequentato questo Istituto, indicando nome e cognome e anno scolastico.

N. B.: Per l’attribuzione del punteggio sopraindicato, è necessaria la certificazione per i casi 2, 3, 4, 5, 6 (relativamente alla lettera f, nel caso di non residenza dell’alunno nel Comune di Quartu Sant’Elena, è necessaria una certificazione recente, massimo 30 giorni, comprovante il luogo di lavoro del genitore); è sufficiente l’autocertificazione nei casi 1, 7, 8. I punteggi sono cumulabili. Esclusivamente in casi di situazioni critiche residuali non altrimenti risolvibili con l’applicazione dei precedenti criteri, si procederà al sorteggio degli alunni interessati.
I BAMBINI ISCRITTI DOPO LA SCADENZA DELLE ISCRIZIONI SARANNO INSERITI IN CODA ALLE GRADUATORIE, SECONDO L’ORDINE DI ISCRIZIONE.
Nel caso in cui durante l’anno scolastico un alunno non frequenti per 30 gg consecutivi senza motivare l’assenza, verrà depennato dall’elenco degli alunni della sezione e il suo posto verrà assegnato al primo in lista d’attesa.

***BAMBINI ANTICIPATARI che compiono 3 anni di età tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2026:**

- Verrà stilata una graduatoria ad hoc, sulla base dell’età cronologica dei bambini. L’ammissione alla frequenza dei bambini anticipatari è subordinata al rispetto delle seguenti condizioni: • capienza delle aule • disponibilità di posti ed esaurimento delle liste d’attesa (compresi i bambini che compiono tre anni entro dicembre, iscritti dopo la scadenza del termine) • accoglienza di massimo tre bambini anticipatari per sezione • autonomia del bambino (ovvero non utilizzo del panno, autonomia nell’alimentazione).

__1__ sottoscritt__ dichiara di aver indicato le voci alle lettere e ai numeri: _____

__1__ sottoscritt__ allega la seguente documentazione:

Data _____

Firma


ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE n. 5
09045 QUARTU SANT'ELENA (CA) VIA FIERAMOSCA 33
C.F. 92229620924 – C.M. CAIC8AA003 TEL. 070 810001 - E-MAIL: caic8aa003@istruzione.it - PEC: caic8aa003@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA a.s. 25-26

Al Dirigente Scolastico

__1__ sottoscritt__ _____ in qualità di ☐padre ☐madre ☐tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l’iscrizione del__ bambino__ _____
(cognome e nome)
per l’Anno Scolastico 2025/2026 alla Scuola dell’Infanzia di

☐ VIA BONN ☐ VIA FADDA (VIA S. ANTONIO Piano Terra)

CHIEDE inoltre di avvalersi

sulla base del piano dell’offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili:

- ☐ dell’orario ordinario delle attività educative (40 ore settimanali)
- ☐ dell’anticipo (**per i bambini che compiono tre anni tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2026**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei bambini che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025*

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

- __1__ bambin__ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat__ a _____ (prov.____) il _____

- è cittadino ☐italiano ☐altro _____
(indicare nazionalità) (indicare l’anno di ingresso in Italia)

- è residente a _____ (prov.____) Via/piazza _____ n. _____

tel. madre _____ tel. padre _____

e-mail madre _____

e-mail padre _____

- ha frequentato l’asilo nido ☐ sì ☐ no per n. ____ anni

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
(cognome e nome)	(luogo e data di nascita)	(grado di parentela)

Si allega ☐ fotocopia del TESSERINO DEL CODICE FISCALE dell’alunno/a

☐ fotocopia del DOCUMENTO DI IDENTITÀ del genitore che presenta l’iscrizione

Alunno/a con disabilità ☐ sì ☐ no

Alunno/a con DSA ☐ sì ☐ no

Alunno/a con disabilità non autonomo che necessita di assistenza di base ☐ sì ☐ no

Qualora l'affido dell'alunno non fosse condiviso, il genitore che effettua l'iscrizione è invitato a presentare presso gli uffici dell'istituzione scolastica la relativa documentazione.

Data _____

Firma di autocertificazione⁽¹⁾

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

**** 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.**

SCELTA OPPORTUNITÀ FORMATIVE

__l_ sottoscritt_ _____ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell’**insegnamento della religione cattolica** (***)

CHIEDE che __l__ propri__ figli__ possa

☐ Avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica

☐ Non avvalersi dell’insegnamento della religione cattolica

per l’anno scolastico in corso e per i successivi anni, fermo restando il diritto di modificare negli anni scolastici successivi tale scelta.

Data _____

Firma

Nel caso in cui non si avvalga dell’insegnamento della religione cattolica

CHIEDE

☐ Attività didattiche e formative

☐ Uscita dalla scuola

(con conseguente cessazione del dovere di vigilanza dell’Amministrazione e subentro della responsabilità del genitore o di chi esercita la patria potestà)

(***) Art. 9.2 dell’Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell’11 febbraio 1929:
“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l’insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.
Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.
All’atto dell’iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell’autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

Data _____

Firma

ELEZIONI DEGLI ORGANI COLLEGIALI
DICHIARAZIONE DEI DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

DELL’ALUNNO _____

Compilare obbligatoriamente			
RAPPORTO DI PARENTELA	PADRE	MADRE	TUTORE
COGNOME NOME			
LUOGO DI NASCITA			
DATA DI NASCITA			

ALTRI FIGLI FREQUENTANTI LE SCUOLE DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO N°5

Cognome e nome	luogo e data di nascita	Classe frequentata nell’A.S. per cui si effettua l’iscrizione

Data _____

Firma
