

**DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA****(bambini/e dai 3 ai 5 anni)****-Scuola dell'Infanzia Paritaria Maria Immacolata-**

LA SCHEDA VA COMPILATA ESCLUSIVAMENTE IN STAMPATELLO.  
CONSEGNARE MODULISTICA ORIGINALE ALLA SCUOLA E CONSERVARNE UNA COPIA.

I SOTTOSCRITTI \_\_\_\_\_ (cognome e nome) / \_\_\_\_\_ (cognome e nome)

in qualità di genitori/esercenti la responsabilità genitoriale

**CHIEDONO**

PER L'A.S. 2024/2025 L'ISCRIZIONE DEL/LA BAMBINO/A \_\_\_\_\_

**INFORMATI CHE È POSSIBILE EFFETTUARE UNA SOLA ISCRIZIONE, PENA L'ESCLUSIONE DAGLI ELENCHI**, indicano nella seguente tabella, nella casella di sinistra, le possibili SCELTE:

- CON IL NUMERO 1 LA SCUOLA SCELTA
- CON IL NUMERO 2 LA PRIMA ALTERNATIVA ALLA SCUOLA SCELTA, NEL CASO L'INSERIMENTO NON FOSSE POSSIBILE PER MANCANZA DI POSTI
- CON IL NUMERO 3 LA SECONDA ALTERNATIVA ALLA SCUOLA SCELTA.

SCUOLE DELL'INFANZIA STATALI	
	Scuola dell'Infanzia <b>Volturno</b>
	Scuola dell'Infanzia Volturno (sede distaccata Via <b>Piermarini</b> )
	Scuola dell'Infanzia <b>Penati</b>
	Scuola dell'Infanzia <b>Cagnola</b>
	Scuola dell'Infanzia <b>Tiglio</b>

SCUOLE DELL'INFANZIA PARITARIE	
	Scuola dell'Infanzia <b>Maria Bambina</b>
	Scuola dell'Infanzia <b>Cuore Immacolato di Maria</b>
	Scuola dell'Infanzia <b>Mater Divinae Providentiae</b> (S.Margherita)
	Scuola dell'Infanzia <b>Maria Immacolata (Bareggia)</b>

Se in nessuna delle tre scuole scelte risultassero posti disponibili (*barrare la casella con una X*)

- desidero che il Comune di Lissone mi comunichi l'eventuale disponibilità di posti in altre scuole
- statali
  - paritarie diverse da quelle da me indicate
- non mi interessa che il Comune di Lissone comunichi l'eventuale disponibilità di posti in altre scuole (statali o paritarie).



In base alle norme sullo smaltimento dell'attività amministrativa I SOTTOSCRITTI, consapevoli della responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **COMUNICANO** i seguenti dati:

Cognome e nome del BAMBINO/A \_\_\_\_\_

Nato /a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_

Proveniente da altre scuole o servizi educativi per la prima infanzia \_\_\_\_\_

*(specificare il nominativo del servizio, un contatto telefonico o mail per eventuali raccordi)*

#### SITUAZIONE FAMILIARE

I genitori sono separati o divorziati  
(artt. 155 e 317 del C.C. legge 2006/54)

SI	NO
----	----

In caso di risposta affermativa indicare a chi è affidato il minore: \_\_\_\_\_

È opportuno informare la scuola di eventuali limitazioni della potestà genitoriale decretate dal Tribunale dei Minori.

Il nucleo familiare del bambino è composto da un UNICO GENITORE 

SI	NO
----	----

Cognome e nome del PADRE \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ genitore 

SI	NO
----	----

 lavoratore

Residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_

Cognome e nome della MADRE \_\_\_\_\_ Nata a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ genitore lavoratore 

SI	NO
----	----

Residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_

Altri fratelli/sorelle iscritti presso il nostro Istituto \_\_\_\_\_

*(indicare nome, cognome e servizio)*

#### RECAPITI TELEFONICI e INDIRIZZI MAIL (i contatti dei genitori sono obbligatori)

INDIRIZZO MAIL MADRE	CELLULARE MADRE	TELEFONO LAVORO MADRE
INDIRIZZO MAIL PADRE	CELLULARE PADRE	TELEFONO LAVORO PADRE
TELEFONO NONNI MATERNI	TELEFONO NONNI PATERNI	ALTRI CONTATTI UTILI

**CHIEDONO ALTRESÌ**

DI USUFRUIRE PER COMPROVATI MOTIVI LAVORATIVI PER L'INTERO ANNO SCOLASTICO	del/i servizio/i di:		SI	NO
	PRE - SCUOLA	Ingresso libero dalle 7.30 alle 8.45		
	POST - SCUOLA	Uscita libera dalle 15.45 alle 17.30		

**SI IMPEGNANO**

- al versamento della quota di iscrizione di euro 100,00 (a conferma dell'iscrizione e non rimborsabili);
- al pagamento della retta mensile IL GIORNO 5 DI OGNI MESE tramite SEPA (addebito automatico in via continuativa) sul conto corrente indicato dalla famiglia attraverso apposita modulistica che ne attesta l'autorizzazione;
- al pagamento dei servizi extra-orario di pre e post scuola (quote suddivise in quattro rate annuali a settembre-novembre 2024 e febbraio- aprile 2025 come previsto dal prospetto rette) tramite bonifico bancario al seguente IBAN: IT71W0844033270000000285925.

**DICHIARANO**

- di conoscere la metodologia educativo-didattica della scuola, il Piano Triennale dell'Offerta Formativa e il Progetto Educativo della scuola, nella consapevolezza della centralità della partecipazione della famiglia alla vita scolastica;
- di essere a conoscenza che la scuola è una scuola paritaria ai sensi della L.62/2000 e in quanto tale svolge il suo servizio pubblico in osservanza delle norme statali e regionali;
- di aver sottoposto il proprio figlio/a alle vaccinazioni obbligatorie **SI'**\_\_\_\_\_ **NO**\_\_\_\_\_;
- che il bambino/a ha particolari patologie legate alla salute \_\_\_\_\_ (in caso di minori portatori di disabilità o di comprovate fragilità, si invitano le famiglie a far pervenire la relativa documentazione alla scuola contestualmente alla conferma di avvenuta iscrizione);
- che il bambino soffre di allergie alimentari certificate quali \_\_\_\_\_;
- di autorizzare la partecipazione alle uscite didattiche sul territorio **SI'**\_\_\_\_\_ **NO**\_\_\_\_\_;
- di aver preso visione del REGOLAMENTO INTERNO E DEL PROSPETTO RETTE, accettandone integralmente i contenuti;
- di essere informati che i dati personali saranno utilizzati nel rispetto dell'Art.5 del Regolamento (UE) 2016/679 (avendo letto e condiviso l'Informativa sulla Privacy consultabile sul sito della scuola);
- di non aver presentato domanda di iscrizione in altre Scuole dell'Infanzia di Lissone (compresa la Sezione Primavera).



**A COMPLETAMENTO DELL'ISCRIZIONE:**

**RICHIESTA CERTIFICAZIONE MENSILE DI PAGAMENTO DELLA RETTA SCOLASTICA** (barrare con una X)

- SI RICHIEDE CERTIFICAZIONE MENSILE DEI PAGAMENTI AL FINE DI POTER USUFRUIRE DELLE MISURE DI SOSTEGNO ECONOMICO\* RIVOLTO ALLE FAMIGLIE (barrare con una X):
  - BONUS SOCIO-ASSISTENZIALE COMUNE
  - WELFARE AZIENDALE
- NON SI RICHIEDE ALCUNA CERTIFICAZIONE MENSILE DEI PAGAMENTI

(Si precisa che tale modulistica non sostituisce le pratiche di richiesta dei vari bonus/contributi che rimangono a carico delle famiglie. Le informazioni fornite sono finalizzate alla produzione di ricevute mensili contenenti i dati previsti da ogni tipologia di bonus.)

PER LA CERTIFICAZIONE MENSILE DEL PAGAMENTO INDICARE:

NOME E COGNOME \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

DELLA PERSONA CHE HA SOSTENUTO LA SPESA E CHE FARÀ RICHIESTA DEL BONUS.

**COMUNICAZIONE ALL'ANAGRAFE TRIBUTARIA DELLE RETTE DI FREQUENZA DELLE SPESE SCOLASTICHE**

Ai sensi del decreto del Ministero delle Finanze del 10/08/2020 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 20/08/2020 ai fini della trasmissione all'Agenzia delle Entrate i dati relativi alle spese sostenute dalle famiglie per la frequenza alla Scuola dell'Infanzia

**SI DICHIARA**

che le spese per la frequenza alla Scuola dell'Infanzia saranno sostenute da (specificare nome, cognome e percentuale), impegnandosi a comunicare tempestivamente in segreteria eventuali variazioni in corso d'anno:

PADRE \_\_\_\_\_ Percentuale \_\_\_\_\_ % Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

MADRE \_\_\_\_\_ Percentuale \_\_\_\_\_ % Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

**DOCUMENTI DA ALLEGARE:**

- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ DEL BAMBINO/A
- FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITÀ E DELLA TESSERA SANITARIA IN CORSO DI VALIDITÀ DI ENTRAMBI I GENITORI.







## **CRITERI DI PRECEDENZA AI FINE DELLA GRADUATORIA DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA**

I criteri di precedenza da applicare nelle procedure di iscrizione alle Scuole dell'Infanzia saranno gli stessi per tutte le scuole, statali e paritarie, del Comune di Lissone.

L'individuazione dei criteri di precedenza si basa su alcuni capisaldi:

- attenzione verso le situazioni di disabilità e/o di segnalazione da parte dei servizi sociali;
- residenza a Lissone e Macherio;
- precedenza dei nati entro il 31/12 rispetto agli anticipatari;
- situazioni familiari (lavoro genitori, presenza di fratelli, ecc.).

**SI INVITANO LE FAMIGLIE A BARRARE CON UNA X LA CASELLA CORRISPONDENTE ALLA PROPRIA SITUAZIONE FAMILIARE**, in modo da fornire le informazioni necessarie per stilare le graduatorie di ammissione. È possibile barrare una o più caselle.

I rappresentanti delle Scuole dell'Infanzia definiscono i seguenti criteri di precedenza:

### **1) Bambini con disabilità certificata a prescindere dalla residenza, nati entro il 31/12/2021**

- Bambini con disabilità certificata

### **2) Bambini nati entro il 31/12/2021, i cui genitori risiedono a Lissone<sup>1</sup>, con precedenza per:**

- Bambini segnalati dai servizi sociali territoriali.
- Bambini con genitori o fratelli/sorelle con disabilità certificata.
- [solo per le scuole paritarie] bambini i cui genitori o nonni risiedono nel territorio della Parrocchia.
- Bambini di 5 e 4 anni che non hanno mai frequentato la scuola dell'infanzia, oppure già frequentanti un'altra scuola ma con fratelli inseriti nella scuola dell'infanzia che viene scelta.
- Bambini con fratelli che nel 2024/2025 frequenteranno la stessa Scuola dell'Infanzia
- Bambini con famiglie monoparentali.
- Bambini con famiglie in cui almeno uno dei genitori ha perso il lavoro o famiglie con almeno 3 figli
- Bambini con famiglie in cui entrambi i genitori lavorano.
- Bambini con fratelli che nel 2024/2025 frequenteranno lo stesso istituto comprensivo.
- Bambini di 5 e 4 anni provenienti, per trasferimento, da altre scuole di Lissone.
- Bambini provenienti da altri Comuni, con residenza da perfezionare entro il 31 agosto che precede l'inizio dell'anno scolastico di riferimento.

In caso di parità di requisiti, i bambini saranno inseriti secondo la data di nascita (precedenza a chi è nato prima).

Prima di inserire i bambini non residenti nati entro il 31/12/2021, saranno inseriti i bambini residenti nati entro il 31/12/2021 che risultassero in lista d'attesa a livello comunale.

### **3) Bambini non residenti nati entro il 31/12/2021**

- Bambini segnalati dai servizi sociali territoriali
- Bambini con genitori o fratelli/sorelle con disabilità certificata
- Bambini di 5 e 4 anni che non hanno mai frequentato la scuola dell'infanzia
- Bambini con fratelli che nel 2024/2025 frequenteranno la stessa scuola dell'infanzia
- Bambini con famiglie monoparentali
- Bambini con famiglie in cui almeno uno dei genitori ha perso il lavoro o famiglie con almeno 3 figli
- Bambini con famiglie in cui entrambi i genitori lavorano
- Bambini con fratelli che nel 2024/2025 frequenteranno lo stesso istituto comprensivo
- Bambini di 5 e 4 anni provenienti, per trasferimento, da scuole di Lissone.
- Bambini di 5 e 4 anni provenienti, per trasferimento, da scuole di altri Comuni.

<sup>1</sup> Se i genitori risiedono in due Comuni diversi, la residenza da considerare è quella del genitore che ha il figlio nel proprio stato di famiglia.



**4) Bambini, i cui genitori risiedono a Lissone, nati dall' 1/1 al 30/4/2022 (anticipatari)**

Valgono gli stessi criteri di precedenza sopra esposti per i bambini i cui genitori risiedono a Lissone (punto 2).

In caso di parità di requisiti, i bambini saranno inseriti secondo la data di nascita (precedenza a chi è nato prima).

**5) Bambini non residenti nati dal 1/1 al 30/4/2022 (anticipatari)**

Valgono gli stessi criteri di precedenza sopra esposti per i bambini non residenti (punto 4) **SALVO DISPOSIZIONI DIFFERENTI ILLUSTRATE NEI REGOLAMENTI DELLE SINGOLE SCUOLE.**

Le famiglie che l'anno precedente hanno già presentato domanda di iscrizione e i cui figli risultano ancora in lista d'attesa devono comunque presentare una nuova domanda di iscrizione per l'anno scolastico 2024/2025.

---

Consapevoli che i dati rilasciati saranno utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs.196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, **SOTTOSCRIVONO LA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA.**

**Firma di autocertificazione\*** (Legge 127/1997, 131/1998; D.P.R. 445/2000) DA SOTTOSCRIVERE AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA ALLA SCUOLA

\_\_\_\_\_ (padre)

\_\_\_\_\_ (madre)

Luogo e data \_\_\_\_\_

**LA SOTTOSCRIZIONE DI TALE DOCUMENTO, AI SENSI DELL'ART.2702 c.c., SI RIFERISCE ALL'INTERA DICHIARAZIONE (PAGINE N.6), PUR SE CONTENUTA IN PIÙ FOGLI DEI QUALI SOLO L'ULTIMO FIRMATO. PERTANTO, LA DOCUMENTAZIONE FIRMATA DEVE RITENERSI VALIDA ED EFFICACE NEL SUO COMPLESSO, RIMANENDO IRRILEVANTE LA MANCATA SOTTOSCRIZIONE DEI FOGLI PRECEDENTI.**

\*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa. **Si richiede la firma congiunta in caso di genitori separati/divorziati.**