

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA COMUNALE

Al Comune di Napoli

Prot.n. _____ del ___/___/___ ore ____,
 (sul web la graduatoria sarà consultabile solo tramite il numero
 di protocollo sovrastante che è riportato anche sulla ricevuta)

Il/la sottoscritto/a _____ Padre Madre Tutore Affidatario del bambino/a:

Dati bambina/o		Cognome e Nome											
Nato a _____		il ___/___/___		C.F.									
Cittadinanza Italiana		Si No		se No indicare altra nazionalità:									
Residenza: via _____		n. _____		Comune _____				Prov. _____					

CHIEDE L' ISCRIZIONE dello stesso/a per l' a.s.2020/21

presso la **Scuola dell'Infanzia** _____ del ___° **Circolo - Municipalità** ____.

A tal fine, il richiedente, ai sensi del D.P.R. 445/00 artt.46 e 47, **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità, che tutte le informazioni e le dichiarazioni fornite nel presente modello sono veritiere e che è consapevole delle sanzioni civili e penali a cui va incontro in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/00).

Dati del Padre		Cognome e Nome											
Nato a _____		il ___/___/___		Cittadinanza Italiana		Si No		Se No indicare nazionalità:					
Telef.fisso _____		Telef.mobile _____				e-mail: _____							

Dati della Madre		Cognome e Nome											
Nata a _____		il ___/___/___		Cittadinanza Italiana		Si No		Se No indicare nazionalità:					
Telef.fisso _____		Telef.mobile _____				e-mail: _____							

Dati dell'eventuale Tutore/Affidatario		Cognome e Nome											
Nato a _____		il ___/___/___		Cittadinanza Italiana		Si No		Se No indicare nazionalità:					

Inoltre **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità che la bambina o il bambino:

- **NON È STATO ISCRITTO** per l'a.s. 2020/21 presso altre Scuole dell'Infanzia Comunali

- **È STATO ISCRITTO per l'a.s.2020/21 presso la Scuola statale** _____

In caso di iscrizione alla Scuola Statale è obbligatorio indicare la denominazione della Scuola e, se ammesso, bisogna effettuare l'opzione per la scuola comunale entro 10 giorni effettivi dall'uscita della Graduatoria Definitiva pena l'esclusione dalla Graduatoria stessa.

Si **No**

- è in regola con la normativa relativa alle **vaccinazioni obbligatorie** (D.L.n.73/2017 conv.L.119/2017) oppure indicare se si trova nei casi di: esonero omissione differimento prenotazione formale (in tali casi bisogna presentare la documentazione entro il 10/07/2020 pena la decadenza dell'iscrizione)

Si **No**

- **appartiene alle seguenti categorie con diritto di precedenza per la formazione della Graduatoria:**

1)	Frequentante la Scuola dell'Infanzia comunale per l'anno scolastico in corso (inserire il nome della Scuola dell'Infanzia Comunale frequentata)	Si	No
2)	Riconosciuto diversamente abile (L. 104/92) o affetto da DSA (L. 170/10)	Si	No
3)	Compie 5 anni entro il 30/04/2021	Si	No
4)	Frequentante l'Asilo Nido comunale o la Sezione Primavera comunale nell'a.s. 2019/20 e che risulti in regola con la frequenza e con il versamento delle rette fino al mese di giugno 2020. (inserire il nome dell'Asilo o della Sez. Primavera) _____	Si	No

per le bambine e i bambini che non appartengono ad una delle precedenti categorie, le graduatorie saranno formulate tenendo conto del maggior punteggio conseguito dalla somma dei punti attribuiti alle sottoelencate categorie:

a)	Orfano di uno o entrambi i genitori (punti 5)	Si	No
b)	Con genitori (barrare la casella corrispondente): <input type="checkbox"/> divorziati o separati legalmente <input type="checkbox"/> celibe/nubile non coabitanti <input type="checkbox"/> bambina/o riconosciuto da un solo genitore	(punti 3)	Si No
c)	<input type="checkbox"/> genitore detenuto <input type="checkbox"/> appartenente a famiglia con disagio socio-ambientale, già seguita dai Servizi Sociali Territoriali e comprovata dai medesimi	(punti 3)	Si No
d)	In affidamento o adottato o in corso di adozione (con disposizione del Tribunale dei Minori) (punti 2)	Si	No
e)	Il cui genitore sia diversamente abile o invalido (invalidità dal 74% o L.104/92 art.3c.3) (punti 2)	Si	No

segue->

f)	Con fratello o sorella minori riconosciuti diversamente abili (L.104/92 art.3 c.3) (punti 2)	Si	No
g)	<p>Con genitori entrambi lavoratori; se dipendenti, con contratto di lavoro a tempo indeterminato o a tempo determinato di durata superiore a sei mesi (punti 1) Indicare i seguenti dati sul lavoro:</p> <p>- lavoro padre: attività _____ denom.ditta/azienda _____ indirizzo ditta _____ C.F.o P.IVA ditta _____ tel./fax ditta _____ e-mail ditta: _____</p> <p>- lavoro madre: attività _____ denom.ditta/azienda _____ indirizzo ditta _____ C.F.o P.IVA ditta _____ tel./fax ditta _____ e-mail ditta: _____</p>	Si	No
h)	<p>Con entrambi i genitori non lavoratori che risultino: disoccupati ai sensi dell'art.19 D.Lgs. 150/15; o studenti iscritti a corsi di istruzione superiore o universitaria; o giovani fino a 29 anni iscritti ad un corso di formazione autorizzato dalla Regione Campania e di durata superiore alle 600 ore o inseriti in percorsi di tirocinio; o percettori di "ammortizzatori sociali" erogati dall'INPS (punti 1) Barrare le caselle interessate:</p> <p>Situazione del Padre :</p> <input type="checkbox"/> disoccupato ai sensi dell'art. 19 D. Lgs. 150/2015 <input type="checkbox"/> studente: indicare la Scuola o l'Università frequentata: _____ <input type="checkbox"/> giovane fino a 29 anni iscritto ad un corso di formazione autorizzato dalla Regione Campania e di durata superiore alle 600 ore o inserito in percorsi di tirocinio. Indicare corso o tirocinio _____ <input type="checkbox"/> percettore di "ammortizzatori sociali" erogati dall'INPS (esempio Cassa Integrazione) <p>Situazione della Madre :</p> <input type="checkbox"/> disoccupato ai sensi dell'art. 19 D. Lgs. 150/2015 <input type="checkbox"/> studente: indicare la Scuola o l'Università frequentata: _____ <input type="checkbox"/> giovane fino a 29 anni iscritto ad un corso di formazione autorizzato dalla Regione Campania e di durata superiore alle 600 ore o inserito in percorsi di tirocinio. Indicare corso o tirocinio _____ <input type="checkbox"/> percettore di "ammortizzatori sociali" erogati dall'INPS (esempio Cassa Integrazione)	Si	No
i)	Appartenente a famiglia con tre o più figli minori a carico (punti 1)	Si	No
l)	Con fratello o sorella frequentante (anche il successivo anno scolastico) la stessa scuola, un asilo, o una scuola nello stesso complesso scolastico (punti 1) Inserire: nome del fratello/sorella: _____ - Scuola frequentata: _____	Si	No
m)	<input type="checkbox"/> Residente nella stessa Municipalità della Scuola <input type="checkbox"/> Con almeno un genitore che lavora nella stessa Municipalità della Scuola (punti 1) indicare denominazione e sede lavoro: _____	Si	No
n)	In lista di attesa nella stessa Scuola nel corrente anno scolastico (punti 1)	Si	No

NOTA BENE: Tutti i requisiti devono essere posseduti al momento dell'iscrizione. L'omissione anche parziale delle informazioni richieste comporta la non attribuzione del relativo punteggio o categoria. L'ammissione alla frequenza è definita secondo i criteri di cui al punto 5 della Circolare sulle Norme per le Iscrizioni per l'a.s.2020/21.

Insegnamento della Religione Cattolica

Il sottoscritto/a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.9.2 del Concordato 18/02/84 ratificato con L.25/03/85), CHIEDE che il figlio possa avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Si No

Scelta Orario (vincolante per l'intero anno scolastico)

– **Tempo Pieno con Mensa scolastica** dalle ore 8,00 alle 16,00

L'opzione per il tempo pieno deve essere perfezionata con l'iscrizione al servizio a domanda individuale di refezione scolastica, che dovrà essere effettuata on-line accedendo all'indirizzo www.comune.napoli.it/refezione secondo le modalità e i tempi comunicati su tale sito. In carenza di tale iscrizione non sarà possibile avvalersi del tempo pieno e il bambino potrà essere inserito in una sezione a tempo ridotto.

Si No

- **Tempo Ridotto** senza Mensa scolastica dalle ore 8,00 alle ore 13,00

Si No

Informativa trattamento dati

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Amministrazione comunale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione e che la graduatoria degli iscritti verrà pubblicata anche sul sito web comunale. Dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata a scuola e sul sito internet comunale e di acconsentire al trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali).

Il sottoscritto/a esercente la patria potestà genitoriale **dichiara che la scelta di tale iscrizione è condivisa da entrambi i genitori** (in base agli artt.316, 317ter e 317quater del codice civile) salvo i casi previsti dall'art. 337 quater in materia di affidamento a un solo genitore e opposizione all'affidamento condiviso.

Firma del genitore dichiarante o di chi ne fa le veci

Data ___/___/___

(allegare copia valido Documento Riconoscimento)

Firma dell'Impiegato Ricevente

Data e Visto del Responsabile del Circolo