**Modulistica da compilare per il perfezionamento della domanda d’iscrizione alla classe prima della**

**SCUOLA PRIMARIA - A.S. 2022/2023**

 **Classe Prima: [ ]** Tempo Pieno (40 ore)

 **[ ]** Tempo Ridotto (27 ore)

**ALUNNO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**la presente Tabella e la modulistica allegata, compilata con la firma di entrambi i genitori andrà inviata per e-mail a:** **iscrizioni2023@icviaposeidone.edu.it**

**SCADENZA: 28/01/2022**

**Documenti da allegare:**

* Fotocopia Vaccinazioni (Obbligatorie ai sensi della L.119/2017);
* Fotocopia codice fiscale Alunna/o;
* Fotocopie documenti identità tutti i genitori / esercenti la potestà genitoriale;
* Qualunque altro documento di cui deve essere a conoscenza la scuola (Sentenza Tribunale di separazione coniugi / affidamento minori, Comunicazioni Assistenti Sociali, Certificazioni ASL per richiesta del sostegno / OEPA (congiuntamente al verbale della L.104/92 art. 3 com.3 o com.1), DSA, Attestazioni di specialisti per terapie varie, Certificati relativi a problematiche legate alla salute, ecc…).

ISCRIZIONI ANNO SCOLASTICO 2022/2023

### CRITERI DI ASSEGNAZIONE MODULO ORARIO SCELTO

### (IN CASO DI ESUBERO DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE)

### ALLA PRIMA CLASSE DELLA SCUOLA PRIMARIA

(Delibera del Consiglio di Istituto del 14/12/2021 n° 3)

### I Sottoscritti:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Genitori dell’alunno**/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevoli delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti – art. 76 DPR 445 del 28/12/2000 e ai sensi delle Leggi 15/98-127/97-131/98, dichiarano che il suddetto minore si trova in una o più delle seguenti condizioni:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Num.** | **Situazione** | **Barrare le situazioni****alle quali l’alunno/a****appartiene** | **Criterio** |
| A\*. | Alunni DVA per i quali è richiesto l’ins.te di sostegno (**sono obbligatori: la certificazione ASL: “Certificazione per l’Integrazione Scolastica” e necessariamente il Verbale L.104/92 art.3 – com. 3 o com. 1)** |  | Precedenza assoluta |
| B. | Alunni con disagio socio familiare documentato (Servizi Sociali del Comune e/o altra idonea documentazione rilasciata da terzi). |  | Precedenza assoluta |
| C. | Alunni orfani di entrambi i genitori (con documentazione specifica) |  | Precedenza assoluta |
| D. | Alunni già frequentanti (nell’a.s. precedente) l’istituzione scolastica in cui si chiede l’iscrizione  |  | Punti 20 |
| E. | Alunni coabitanti con unico genitore o in affidamento esclusivoE.1 (vedovo/a – ragazza madre/ragazzo padre) E.2 sentenza tribunale (affido esclusivo) |  | Punti 10 |
| F. | Alunni appartenenti a nuclei familiari ove siano presenti un genitore o figlio - in situazione di handicap o di invalidità (minimo 74% con presentazione di documentazione specifica) |  | Punti 7 (per un solo membro nella situazione descritta)Punti 3 (aggiuntivi ai punti 7 nel caso di due o più membri nella situazione descritta) |
| G. | Alunni con fratelli frequentanti la stessa Istituzione scolastica (accertamento d’ufficio) |  | Punti 20 |
| H. | Alunni con entrambi i genitori non separati che lavorano. (La scuola si riserva di verificare l’esattezza delle dichiarazioni rese contattando direttamente gli interessati) |  | Punti 5(da fruire solo se non si fruisce dei punti previsti alla lettera E) |
| I.  | Alunni con almeno un genitore lavoratore in prossimità dell’ Istituto scolastico in cui si chiede l’iscrizione dell’alunno/a(presentare autodichiarazione)  |  | Punti 2 |
| L. | Alunni di famiglie numerose (per ogni figlio dopo il 2°)  |  | Punti 2 |
| M. | Alunni gemelli  |  | Punti 2 |
|  |  | **Totale punteggio da inserire a cura dei genitori** |  |

Roma lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Genitore 1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Genitore 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(Firma di entrambe i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale)*

* **A\* . ALUNNI DVA: SECONDO IL NUMERO MASSIMO PER CIASCUNA CLASSE CONSENTITO**

 **DALLA NORMATIVA VIGENTE.**

* **A PARITA’ DI PUNTEGGIO PRECEDE L’ISCRIZIONE DELL’ALUNNO ANAGRAFICAMENTE PIU’ GRANDE;**
* **IN ULTIMO, IN CASO DI PARITA’ ANAGRAFICA, SI PROCEDERA’ AL SORTEGGIO IN PRESENZA DI DELEGAZIONE DI MEMBRI GENITORI DEL CONSIGLIO DI ISTITUTO.**
* **NEL CASO DI ESUBERO DELLE DOMANDE PERVENUTE RISPETTO AI POSTI DISPONIBILI PER LA TIPOLOGIA DEL TEMPO SCUOLA RICHIESTO, SI PROVVEDERA’ (IN BASE ALLA GRADUATORIA), A SPOSTARE GLI ALUNNI NELLA TIPOLOGIA DI TEMPO SCUOLA NON RICHIESTO PREVIA COMUNICAZIONE IMMEDIATA AI GENITORI.**

**PATTO DI CORRESPONSABILITÀ SCUOLA FAMIGLIA**

I Sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esercenti la potestà genitoriale dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiarano di aver preso visione e di sottoscrivere il “**Patto di corresponsabilità Scuola –Famiglia**” – Infanzia / Primaria /Secondaria I grado – Allegato alla Circolare N. 19 del 07/09/2021, pubblicata sul sito dell’Istituto nella sezione “AREA FAMIGLIE” – “Comunicazioni alle famiglie” da scaricare qui:

[Patto di corresponsabilità a.s. 2021-2022.pdf (icviaposeidone.edu.it)](https://www.icviaposeidone.edu.it/attachments/article/3776/Patto%20di%20corresponsabilit%C3%A0%20a.s.%202021-2022.pdf)

Roma lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Genitore 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Firma di entrambe i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale)*

**Autorizzazione allo spostamento tra i plessi “C.Mendez” e “D.Pagano”**

 **per attività didattiche**

I Sottoscritti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

esercenti la potestà genitoriale dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

autorizzano il/la proprio/a figlio/a, per tutta la durata del ciclo di studi della Scuola primaria a recarsi nella sede di Via Poseidone, 66/39, accompagnato/a dai docenti di classe.

Tali uscite verranno comunicate per iscritto, ma non necessitano di ulteriore autorizzazione.

Roma lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Genitore 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(Firma di entrambe i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale)*

**DELEGA RITIRO ALUNNO/A**

Al Dirigente Scolastico

Dell’IC “Via Poseidone”

Roma

I sottoscritti: PADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome e nome)

 MADRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome e nome)

Genitori dell’alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il personale scolastico a far uscire da scuola il/la proprio/a figlio/a per l’A.S. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con:

Il/La Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(1° delegato)

* Tipo e n. documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(2° delegato)

* Tipo e n. documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La Sig. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(3° delegato)

* Tipo e n. documento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\*allegare copia del documento**

I genitori sollevano l’amministrazione scolastica da ogni responsabilità

Roma lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Genitore 1 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma Genitore 2 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Firma di entrambe i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale)*

**DOCUMENTI DA ALLEGARE**

Relativamente agli alunni da iscrivere alla Scuola dell’Infanzia / Primaria / Secondaria di I° grado, la presente modulistica dovrà essere firmata in ogni sua parte da entrambi i genitori (salvo casi particolari documentati) e dovrà essere integrata con i documenti di seguito indicati:

* fotocopia del codice fiscale dell’alunno/a;
* fotocopia vaccinazioni

 (D.L.n.73/2017 –art.3; L. n.119 del31/07/2017)

* fotocopia documento di entrambi i genitori o di chi esercita la potestà genitoriale.
* Qualunque documento di cui deve essere a conoscenza la scuola: Sentenza Tribunale per separazione coniugi e/o affido minori – Certificati ASL per richiesta del Sostegno, OEPA (congiuntamente al Verbale della L.104/92), e/o Certificati DSA - Comunicazioni Assistenti sociali - Attestazioni di Specialisti per terapie varie - Certificati relativi a problematiche legate alla salute ecc…)