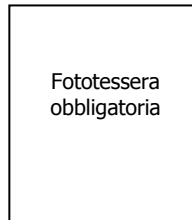




SCUOLA PRIMARIA
Domanda di iscrizione
anno scolastico 2012-2013



Il sottoscritto/a _____ in qualità di: genitore
genitore affidatario
tutore



CHIEDE
l'iscrizione alla classe 1° della Scuola Primaria dell'alunno/a:

COGNOME NOME _____ **M F**
Nato a _____ (prov. _____) il _____
Residente a _____
Via _____ n. _____
Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

DICHIARA

che i dati anagrafici dei genitori di _____ sono i seguenti:

	COGNOME e NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CONVIVENTE CON IL BAMBINO/A	ESERCITA LA POTESTÀ GENITORIALE
PADRE				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO*	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
MADRE				<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO*	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

*se il genitore non è convivente, ma esercita la potestà genitoriale, specificare l'indirizzo di residenza:

Via _____ N. _____ Città _____

che la famiglia nella quale il bambino vive, comprende anche le seguenti persone:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- Il bambino ha frequentato precedentemente una **SCUOLA D'INFANZIA?** SI NO
Indicare il nome della scuola frequentata: _____ per n. anni: _____
- Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie? SI NO
- Il bambino ha qualche patologia particolare da segnalare? SI NO
- Il bambino è arrivato in Italia nell'ANNO

IL REDDITO IMPONIBILE (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro _____
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi)

IL BAMBINO È GIÀ POSSESSORE DI CITYCARD (tessera mensa)? SI NO

INDICARE DI SEGUITO ALMENO UN NUMERO TELEFONICO CHE VERRÀ UTILIZZATO PER COMUNICAZIONI URGENTI
(al n. indicato verranno inviati gli SMS del Servizio CITYCARD per il pagamento di mensa e trasporto scolastico);

Sig./ra _____ **in qualità di** _____
cell. _____ **tel. fisso** _____
e-mail: _____

INDICARE DI SEGUITO ALMENO UN NUMERO TELEFONICO CHE VERRÀ UTILIZZATO PER COMUNICAZIONI URGENTI

Sig./ra _____ **in qualità di** _____
cell. _____ **tel. fisso** _____
e-mail: _____

I genitori sono tenuti a comunicare tempestivamente alla Scuola il cambio dei numeri telefonici indicati.

MODULO STANDARD per domiciliati, non residenti e altro (specificare: _____)

SEZIONE 1: ISCRIZIONE

1.1) - Desidera iscrivere il bambino/a ad una delle Scuole di pertinenza della sua zona:

(possibile una sola risposta)

- SI** _____ orario ordinario (ex modulo) 24 ore: solo al mattino
- SI** _____ orario ordinario (ex modulo) 27/30 ore: con organizzazione definita sulla base delle consistenze di organico
- SI** _____ orario a tempo pieno 40 ore
- NO, altra Scuola** (si passi alla domanda 1.3)

1.2) - Nel caso in cui abbia indicato la Scuola _____ **tempo pieno 40 ore** e questa sua scelta non possa essere accolta per mancanza di posti desidera iscrivere il bambino/a alla Scuola di pertinenza:

(possibile una sola risposta)

- SI** _____ orario ordinario (ex modulo): con organizzazione definita sulla base delle consistenze di organico
- NO, altra Scuola** (si passi alla domanda 1.3)

1.3) - Nel caso in cui abbia indicato la scelta **Altra Scuola** in una delle domande precedenti (1.1 o 1.2) indichi con una crocetta nell'elenco sotto riportato, in quale altra Scuola della città desidera iscrivere il bambino/a, precisato che, qualora la richiesta non possa essere accolta per mancanza di posti, avrà diritto all'iscrizione in una delle Scuole di pertinenza¹.

(possibile una sola risposta)

I.C.	Dirigente responsabile trattamento dati secondo art. 13, D.LGS.196/03. Indirizzo dell'Ufficio di segreteria dell'Istituto Comprensivo per consegna domanda	SCUOLA	INDIRIZZO	Tempo Ordinario 24 ore	Tempo Ordinario 27/30 ore*	Tempo Pieno 40 ore
				▼	▼	▼
I.C.1	I.C. 1 - dr.ssa Paola Bortolon C.trà Dei Burci, 20- tel. 0444-544397 www.istitutocomprensivo1vicenza.it	V. DA FELTRE	Contrà Dei Burci, 20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		P.E.NEGRI	Via Bertolo, 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non disponibile
I.C.2	I.C. 2 - dr.ssa Anna Brancaccio Via Piovene, 31 - tel. 0444-911223 www.ic2bortolan.it	P. LIOY	Viale Camisano, 197	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		L. GONZATI	Strada Di Ca' Balbi, 249	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non disponibile
		DON A.MAGRINI	Strada di Settecà, 11	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non disponibile
I.C.3	I.C. 3 - dr. Giuseppe Malfermoni Via Einaudi, 74 - tel. 0444-530070 www.scamozzi.it	S. PERTINI	Via Einaudi, 33	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I.C.4	I.C. 4 - dr.ssa Anna Emanuela Vicari Via Palemone 20 - tel. 0444-500094 www.ic4barolini.it	G.B. TIEPOLO	Via Palemone, 14	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I.C.5*	I.C. 5 - dr. Antonio Fortuna C.trà S. M. Nova, 7 - tel. 0444-327506 www.icvicenza5.it	G. GIUSTI	Contrà Santa Maria Nova, 7			
		L. DA PORTO	Piazza G. Marconi, 11			
		DUE GIUGNO	Stradella dei Cappuccini, 65			
I.C.6	I.C. 6 - dr.ssa Anna Brancaccio Via Massaria, 62 - tel. 0444-507859 www.ic6muttoni.it	G. ZANELLA	Contrà Porta Padova, 63	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non disponibile
		RIELLO	Via Riello, 59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non disponibile
I.C.7	I.C. 7 - dr.ssa Anna Vasina Viale Fiume 97 - tel. 0444-507219 www.ic7vicenza.it	E. DE AMICIS	Viale Fiume, 97	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non disponibile
		V. PASINI	Strada Postumia, 165	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non disponibile
		A.C. PERTILE	Via dell'Acqua, 19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		G. RODARI	Via A. Turra, 43	non disponibile	non disponibile	<input type="checkbox"/>
I.C.8	I.C. 8 - dr. Urbano Bonato Via Carta, 3 - tel. 0444-565660 www.comprensivo8vicenza.it	A. ARNALDI	Viale Sant'Agostino, 565	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non disponibile
		A. LOSCHI	Via Carta, 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I.C.9	I.C. 9 - dr. Alcide Norbiato Via Bellini, 106 - tel. 0444-562487 www.lescuoleledelnove-vicenza.it	L. ZECCHETTO	Via Corelli, 12	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		GIOVANNI XXIII	Via Faccio, 20	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non disponibile
I.C.10	I.C. 10 - dr.ssa Maria Cristina Sottit Via Colombo, 41 - tel. 0444-963986 www.icvicenza10.it	J. CABIANCA	Strada del Pasubio, 238	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non disponibile
		C. COLOMBO	Via C. Colombo, 41	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		T.F. FRACCON	Via Mameli, 137	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non disponibile
I.C.11	I.C. 11 - dr. Giovanni Colpo Via Prati, 13 - tel. 0444-921348 www.ic11viapрати.it	G. PRATI	Via Prati, 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		LAGHETTO	Via Lago di Pusiano, 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		B. PAJELLO	Strada di Poggio, 101	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	non disponibile

- Le articolazioni dell'orario (numero rientri) saranno definite tenendo conto delle consistenze di organico assegnate ad ogni singola Scuola.

* L'Istituto Comprensivo 5 ha adottato dei criteri generali di iscrizione diversi da quelli presentati nella sez. 2 del presente modulo. Chi intendesse iscrivere il proprio figlio ad una scuola dell'I.C. 5 dovrà rivolgersi all'Ufficio di Segreteria in Contrà Santa Maria Nova, 7 (tel. 0444-327506) per ritirare il modulo di iscrizione.

CONSEGNA DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE: dal 6 al 20 febbraio 2012, i moduli vanno presentati alle segreterie degli Istituti Comprensivi della Scuola prescelta.

¹ Sarà contattato per la scelta della Scuola di pertinenza sulla base delle disponibilità.

SEZIONE 2:

COMPILARE SOLO DA CHI RICHIEDE IL TEMPO PIENO E/O L'ISCRIZIONE AD UNA SCUOLA NON PERTINENTE

2.1) Pertinenza della Scuola:

- Scelta della Scuola di pertinenza (_____) → *punti* 100 SI NO

2.2) Situazione familiare:

- presenza di un solo genitore nel nucleo familiare (nubile/celibe, vedovo/a, divorziato/a, separato/a) → *punti* 5 SI NO
- genitore o convivente in precarie condizioni psico-fisiche di salute o con grave o cronica infermità accertate e documentate secondo la L. 104/92 → *punti* 5 SI NO
- un fratello è portatore di handicap; (allegare certificato) → *punti* 2 SI NO
- per ogni fratello oltre all'iscritto presente nel nucleo familiare (max di 3 punti) → *punti* 1 n. fratelli _____
- il bambino è portatore di handicap (allegare certificato) → *punti* 10 SI NO
- il bambino è assistito dai Servizi Sociali (con dichiarazione dell'ass. sociale)* → *punti* 10 SI NO

2.3) Situazione lavorativa:

- entrambi o il solo genitore presente nel nucleo familiare lavorano, entrambi o un solo genitore sono iscritti alle liste di collocamento/mobilità (allegare documentazione del datore di lavoro se privato, attestante l'orario di lavoro e in data non antecedente a gennaio 2012). Per tutti gli altri casi (dipendente pubblico, iscrizione alle liste di collocamento/mobilità, visure camerali /Partita Iva) è sufficiente l'autocertificazione che sarà oggetto di controllo. → *punti* 5 SI NO

2.4) Altre informazioni:

Nel caso in cui abbia indicato una Scuola non di pertinenza tra quelle elencate nella tabella precedente specifichi se sussistono una o più delle seguenti condizioni per il riconoscimento del punteggio specifico:

- Presenza nel nucleo familiare di fratelli/sorelle frequentanti la Scuola indicata nell'anno scolastico 2012/2013 → *punti* 25 SI NO
COGNOME e NOME FRATELLO/SORELLA _____
- Presenza di nonni e/o parenti del bambino residenti nel bacino di utenza della Scuola scelta; → *punti* 20 SI NO
COGNOME e NOME NONNO/A-PARENTE _____
LUOGO E DATA DI NASCITA NONNO/A-PARENTE _____
- Almeno un genitore che lavora nel bacino di utenza della Scuola scelta; → *punti* 20 SI NO
DITTA/AZIENDA _____
SEDE IN VIA _____

NOTA BENE

- Le accettazioni alla frequenza di gemelli vengono sempre considerate congiuntamente (salvo diversa decisione da parte dei genitori).
- Ai bambini portatori di handicap certificati e ai bambini assistiti dai Servizi Sociali che hanno richiesto l'iscrizione ad una Scuola non di pertinenza, saranno riconosciuti i 10 punti previsti al punto 2.2 solamente nel caso in cui sussistano una o più delle condizioni previste al punto 2.4.
- * Per il riconoscimento dei 10 punti la condizione di svantaggio sociale del bambino documentata dalla dichiarazione dell'assistente sociale sarà sottoposta alla verifica da parte di una commissione appositamente costituita.
- Per ciascuna classe prima è stabilita una composizione di massima di alunni stranieri nati all'estero pari al 30% come previsto dalle Circolari Ministeriali (M.I.U.R) nn. 2/2010, 110/2011 e dal Piano Territoriale Scolastico.
- A parità di punteggio si terrà conto della maggior vicinanza alla Scuola prescelta.

SEZIONE 3: 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 e che la famiglia può scegliere se avvalersi o meno dell'insegnamento della religione cattolica, precisato che la scelta operata ha effetto per l'intero anno scolastico.

La famiglia sceglie di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

La famiglia sceglie di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Le attività alternative saranno organizzate secondo la normativa e in base alle risorse della Scuola.

SEZIONE 4: RICHIESTE DI SERVIZI

(alle famiglie è richiesta una quota di compartecipazione alle spese di attivazione dei servizi sotto indicati la cui entità viene determinata annualmente)

SERVIZIO MENSA (a pagamento)

Si accede **solo** con la **tessera Citycard prepagata**. Se il bambino possiede già la tessera citycard della scuola dell'infanzia **continua ad usare la stessa**, i nuovi iscritti potranno ritirare la tessera, a partire dal 10 settembre 2012, nell'Ufficio Servizi Educativi e Scolastici in Via Levà degli Angeli, 11 - dal lun. al ven. dalle ore 9.00 alle ore 14.00 (**info:** tel. ai numeri 0444222142/ 222105/222119/ /222124).

Specificare il tipo di dieta:

NORMALE

SPECIALE (per motivi di intolleranza o allergia documentate con certificato medico da presentare all'inizio dell'anno scolastico via fax al n. 0444222136)

MOTIVI RELIGIOSI - elencare gli alimenti esclusi: _____

SERVIZIO DI TRASPORTO (a pagamento)

Se è interessato al servizio di Scuola-BUS e volesse informazioni sulle linee attivate e i posti disponibili, si rivolga all'Ufficio Servizi Educativi e Scolastici al seguente numero telefonico 0444-222105 dal lunedì al venerdì dalle ore 10.00 alle ore 12.00.

SERVIZI DI ACCOGLIENZA PRE E POST SCUOLA:

Il costo dei servizi è a carico della famiglia e verranno attivati in presenza di almeno 20 richieste (gli importi saranno comunicati successivamente)

- La famiglia richiede il servizio di PRE Scuola: SI NO
- La famiglia richiede il servizio di POST Scuola SI NO

DOCUMENTI ALLEGATI ALLA PRESENTE DOMANDA (IN BUSTA CHIUSA):

- CERTIFICAZIONE DI HANDICAP
- CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LE CONDIZIONI PSICO FISICHE RIENTRANTI NELLA L. 104/92
- DIAGNOSI di disturbi specifici dell'apprendimento, comportamentali, fisici e/o di situazioni particolari

DICHIARAZIONI ALLEGATE ALLA PRESENTE DOMANDA (IN BUSTA CHIUSA):

- PROVVEDIMENTO GIUDIZIALE (autocertificazione solo per genitore affidatario o tutore)
- SITUAZIONE LAVORATIVA (vedi punti 2.3 e 2.4)
- ASSISTENZA DEL SERVIZIO SOCIALE (autocertificazione)

2 FOTOTESSERE da allegare con fermaglio o graffetta nel fronte della domanda (non incollare) e FOTOCOPIA CODICE FISCALE

Il genitore, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi è a conoscenza che l'Amministrazione Scolastica potrà verificare la veridicità e l'autenticità di quanto sopra dichiarato.

N.B.: la domanda deve essere presentata e sottoscritta da un genitore (o di chi ne fa le veci) al momento della presentazione davanti all'addetto al ricevimento; nel caso di genitori separati/divorziati è necessaria la firma di entrambi – cfr art. 155 C.C. modificato con legge 8/02/2006 n. 54.

FIRMA leggibile e per esteso, di un genitore (o di chi ne fa le veci)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, D. LGS. 196/03

Gentile Signore/a,

desideriamo informarla che il D. Lgs. 196/03 prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. Secondo la legge indicata tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, lealtà e trasparenza nonché di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Fra i dati che Le vengono chiesti per la compilazione della **Domanda di iscrizione** ci è necessario richiedere anche quelli che la legge definisce come "dati sensibili" ed in particolare informazioni riguardanti la salute del bambino. La presenza di queste informazioni ci porta ad applicare severe e vincolanti norme di comportamento alle quali tutto il personale è tenuto ad attenersi.

Ai sensi dell'art. 13 della legge predetta Le forniamo, quindi, le seguenti informazioni:

1. i dati da Lei forniti, riguardanti il bambino che usufruirà dei nostri servizi e dei Suoi famigliari, raccolti, verranno trattati unicamente per la valutazione della domanda e la formazione della graduatoria di inserimento nonché, eventualmente, della lista d'attesa;
2. i dati potranno inoltre essere comunicati ad altri soggetti quali: Ulss n. 6, Regione, Provincia e Gestori dei servizi scolastici comunali, unicamente per fini istituzionali. Al di fuori dei soggetti citati i dati non saranno comunicati senza il suo preventivo consenso;
3. se l'iscrizione verrà confermata, Le verranno chieste ulteriori informazioni e dati;
4. è previsto che Lei debba esprimere il suo consenso a seguito delle informazioni che Le abbiamo fornito, Le ricordiamo che la negazione di tale consenso non ci consentirà di fornirLe i servizi che ci richiede;
5. titolare e responsabile del trattamento dei dati è il Dirigente dell'Istituto Comprensivo della Scuola che accoglierà l'iscrizione e che potrà utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della P.A. (ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dal Regolamento Ministeriale n. 305 del 7/12/2006. Al Dirigente potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti dall'art. 7 che la legge Le riconosce (accesso, aggiornamento, cancellazione).

CONSENSO AL TRATTAMENTO

Il/La sottoscritto/a, a seguito dell'informativa fornitami, dà il consenso ai trattamenti descritti, con particolare riferimento alla possibilità di trattare dati sensibili, per le finalità e con le modalità dichiarate (ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali e dal Regolamento Ministeriale n. 305 del 7/12/2006).

Vicenza, _____ Firma _____

(N.B.: nel caso di genitori separati/divorziati è necessaria la firma di entrambi – cfr art. 155 C.C. modificato con legge 8/02/2006 nr. 54)

Riservato alle segreterie degli Istituti Comprensivi

La presente domanda è stata consegnata in data ____/____/____ dal/la signor/a _____

in qualità di genitore, genitore affidatario, tutore identificato a mezzo: _____ N. _____ data rilascio: _____

FIRMA del genitore (o di chi ne fa le veci) che ha presentato la domanda _____

FIRMA dell'Incaricato al ricevimento della domanda _____