



Ministero dell'Istruzione e del Merito

Istituto Comprensivo di Albavilla Via Porro, 16 22031 ALBAVILLA (CO)

Cod.Fisc. 91013620132. Cod.Meccanografico COIC816005

www.icalbavilla.edu.it coic816005@istruzione.it pec coic816005@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico

I sottoscritt_ _____ padre madre tutore

dell'alunn_ _____

CHIEDE

L'iscrizione dell_ stess_ alla **SCUOLA DELL'INFANZIA** sede di Albavilla (frazione Carcano)
per l'anno scolastico 2025/2026

A tal fine dichiarano, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevoli delle responsabilità a cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

L' alunn_ _____

Cognome

nome

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

È nat_ _____ (Prov. _____) il _____

È cittadino italiano altro (indicare quale) _____

È residente a _____ (prov. _____)

In via _____ n. _____ tel. _____

Indicare n. telefono di reperibilità di genitori o parenti da utilizzare in caso di necessità.

nome:	telefono 1:	
nome:	telefono 2:	
e-mail 1:	e-mail 2:	

La propria famiglia è composta da:

Cognome nome	Luogo e data di nascita	Parentela	Titolo di studio	Professione
		padre		
		madre		

È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI' NO

SI ALLEGA COPIA SITUAZIONE VACCINALE DEL BAMBINO

Data _____

_____ Firma di autocertificazione

(leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Alunno con disabilità certificate SI' NO

Alunno/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) *

SI' NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità, la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione di disabilità entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

Data _____

_____ Firma di autocertificazione

(leggi 15/98 127/97 131/98) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31.12.1996, n.675 "Tutela della privacy" -art. 27)

Data _____

_____ Firma _____

Criteria accoglimento domande di iscrizione - visionabili anche sul sito internet dell'IC Albavilla

Le richieste di informazioni sono finalizzate esclusivamente all'accoglimento delle domande di iscrizione o all'attribuzione di eventuali precedenza o punteggi nelle graduatorie/liste di attesa definite con delibera n 5 del Consiglio di istituto n 1 del 12/12/2024.

Il Consiglio d'Istituto ha stabilito che le classi si comporranno tenendo conto di quanto segue:

- capienza massima delle aule nel rispetto dei parametri previsti dalle norme che impongono limiti all'affollamento delle aule scolastiche - DM 18 dicembre 1975, D.Lgs 81/09, DM 26 agosto 1992
Queste norme generali vanno poi calate nella realtà della scuola. Nel formare le classi prime occorre tener conto della capienza delle aule e dei limiti di affollamento delle stesse. In particolare:
 - Rispetto del parametro di $1,8 m^2$ per alunno (Decreto sull'edilizia scolastica del 1975)
 - Rispetto del limite di affollamento di persone per aula (Decreto Interni 1992), con le eccezioni ivi previste.

- Il numero di alunni per sezione può scendere a 20 se lo richiede la particolarità della disabilità e fatta salva l'effettiva assegnazione dell'organico.
- secondo il DPR 20 marzo 2009, n. 81 art. 5 comma 2 "Le classi iniziali delle scuole ed istituti di ogni ordine e grado, ivi comprese le sezioni di scuola dell'infanzia, che accolgono alunni con disabilità sono costituite, di norma, con non più di 20 alunni, purché sia esplicitata e motivata la necessità di tale consistenza numerica, in rapporto alle esigenze formative degli alunni disabili, e purché il progetto articolato di integrazione definisca espressamente le strategie e le metodologie adottate dai docenti della classe, dall'insegnante di sostegno, o da altro personale operante nella scuola."

RESIDENTI

1. Bambini residenti ad Albavilla e a Orsenigo che godono dei benefici della L. 104/92
2. Bambini residenti che compiono i 5 anni di età mai scolarizzati
3. Bambini residenti con fratelli già frequentanti
4. Bambini residenti con famiglia monoparentale e genitore lavoratore
5. Bambini residenti con genitori che lavorano entrambi
6. Bambini residenti privi dei requisiti precedenti

NON RESIDENTI

1. Bambini non residenti che godono dei benefici della L. 104/92
2. Bambini non residenti che compiono i 5 anni di età mai scolarizzati
3. Bambini non residenti con fratelli già frequentanti
4. Bambini non residenti con genitori che lavorano entrambi
5. Bambini non residenti privi dei requisiti precedenti
6. Bambini anticipatari residenti
7. Bambini anticipatari non residenti

N.B.: A parità di condizioni avrà diritto all'iscrizione il bambino con maggiore età anagrafica

COMPOSIZIONE DELLE SEZIONI

I nuovi iscritti saranno inseriti in sezioni eterogenee secondo le fasi previste dal progetto ambientamento partecipato.

L'assegnazione dei bambini alle sezioni avverrà dopo:

- i colloqui con le famiglie
- una prima conoscenza dei bambini a giugno
- la frequenza in giorni dedicati e a orario ridotto a settembre

Si salverà un'equa distribuzione dei bambini in base:

- all'età,
- al genere,
- alla cittadinanza
- alla necessità documentate da certificazione medico-specialistiche (Bambini che godono dei benefici della L. 104/92)
- a eventuali situazioni di fragilità emerse durante il colloquio

SCELTA DEL TEMPO SCUOLA e SERVIZI

MODELLO A, da lunedì a venerdì in orario antimeridiano (25 ore dalle ore 8 alle 13)

attivato solo al raggiungimento di un numero minimo di 25 iscritti (non attivato nell'a.s. 2024/2025)

MODELLO B, da lunedì a venerdì (40 ore)- modello attualmente attivo

E' interessato al servizio di **trasporto scolastico** SI' NO

Il trasporto scolastico è organizzato dall'amministrazione comunale. Per le iscrizioni consultare la sezione servizi scolastici del Comune di Albavilla. https://www.comune.albavilla.co.it/servizi/educazione_e_formazione/servizio_82.html.

E' interessato al servizio **prescuola** (07:30-08:00) SI' NO

Il servizio è a pagamento e sarà organizzato da A.G.E.O. con educatori qualificati. Le iscrizioni andranno effettuate dal 20/12/2024 al 20/01/2025 compilando i moduli che verranno pubblicati sul sito www.ageorsenigo.it.

Il servizio sarà attivato con un minimo di 8 iscritti.

E' interessato al servizio **doposcuola** (16.00-18:00) SI' NO

Il servizio è a pagamento e sarà organizzato da A.G.E.O. con educatori qualificati. Le iscrizioni andranno effettuate dal 20/12/2024 al 20/01/2025 compilando i moduli che verranno pubblicati sul sito www.ageorsenigo.it.

Il servizio sarà attivato con un minimo di 8 iscritti.

data _____

firma _____

Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori e gli esercenti la potestà genitoriale.

RELIGIONE CATTOLICA

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'a.s. 2025/2026

Alunno _____ classe _____

Premesso che lo stato assicura l'insegnamento della Religione Cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità dell'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica.

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Data _____ Firma _____

Genitore o chi esercita la potestà

 Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Il sottoscritto, consapevole che la scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce, chiede, **in luogo dell'insegnamento della Religione Cattolica**: *(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)*

Attività didattiche e formative

Uscita dalla scuola

Data _____ Firma _____

Genitore o chi esercita la potestà

Il sottoscritto dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori e gli esercenti la potestà genitoriale.