



REPUBBLICA ITALIANA REGIONE SICILIANA
Istituto Comprensivo Statale
“Quasimodo - Ventre”
 VIA E. FIERAMOSCA, 39 - 97100 RAGUSA
 TEL.: 0932 773522 - C.F. 92020900889
 e-mail: rgic831008@istruzione.it - pec: rgic831008@pec.istruzione.it
 Codice Univoco Ufficio: UFD70N
 web: www.icquasimodoragusa.it

**Al Dirigente scolastico dell’Istituto Comprensivo Statale
“S. Quasimodo-Ventre” - Ragusa**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA
A.S. 2026/2027**

__l_ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

l’iscrizione del __bambin__ _____ alla _____ Sezione
(cognome e nome)

MARINA DI RAGUSA - Preferenza Scelta Plesso: (Indicare l’ordine di priorità da 1 a 2)			
1°	2°	Scuola dell’Infanzia “Portovenere”	Via Portovenere
1°	2°	Scuola dell’Infanzia “Brin”	Via Genova (Brin)

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell’offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

- dell’anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026**.

In base alle norme sullo snellimento dell’attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

L’alunn__ _____

CODICE FISCALE																			
-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

è nat __ a _____ il ____/____/____

è cittadin__ italiano altro (indicare quale) _____

è residente a _____ (prov. __) in via/ piazza _____

Recapiti telefonici fisso ____/____

Cellulare: _____ - E-mail : _____ @ _____
(Padre) (Padre)

Cellulare: _____ - E-mail : _____ @ _____
(Madre) (Madre)

che la propria famiglia, oltre all'alunno/a, è composta da:

Grado di parentela	Cognome e Nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Padre			
Madre			
Figlio/a			
Figlio/a			
Figlio/a			

- Alunno/a con disabilità 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/CFP consegnando copia della certificazione in caso di disabilità entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

- Residenti nel comune di Ragusa SI NO

- Genitori lavoratori **Padre** SI NO **Madre** SI NO

- Num. _____ fratelli/sorelle frequentanti classi e/o sezioni dell'Istituto

- cognome nome _____ classe _____ sez. _____ inf. prim. media

- cognome nome _____ classe _____ sez. _____ inf. prim. media

Firma di autocertificazione*

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa** resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____ Presa visione * _____

Note
(*): Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.

(**): L'informativa famiglie è pubblicata alla pagina privacy del sito web dell'istituto al link <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/rgic831008>

A. INFORMATIVA TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Conferma presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, prodotta ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 e del "codice della privacy" (Dlgs 196/2003 modificato dal D.Lgs. 101/2018) I dati personali della vostra famiglia saranno trattati dall'Istituto esclusivamente per l'esercizio delle sue funzioni ed in conformità alle disposizioni della normativa vigente, secondo quanto indicato nell'Informativa alle famiglie pubblicata nel sito WEB dell'istituto al seguente link: <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/RGIC831008>

Si invita la/le S.V./SS.VV. a leggere attentamente e confermare la presa visione dell'informativa indicata.

Per presa visione

A1. CONSENSO TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ALUNNI CON DISABILITA'

Il consenso riguarda il trattamento legato alla gestione di alunni con disabilità e il loro grado di disabilità; (art.3 comma 1 o comma 3 della legge 104/92) necessario all'erogazione di servizi di sostegno, dell'insegnamento domiciliare ed ospedaliero nei confronti degli alunni affetti da gravi patologie o per il passaggio ad una scuola differente. Consenso valido per l'intero ciclo scolastico salvo revoca.

Il sottoscritto:

Presta il consenso Nega il consenso Non applicabile

B. CONSENSO PUBBLICAZIONE FOTO E VIDEO

Il consenso riguarda il trattamento di foto e video di attività didattiche e di lavori afferenti ad attività istituzionali della scuola inserite nel Piano dell'Offerta Formativa, eseguito con le modalità descritte in informativa. Consenso valido per l'intero ciclo scolastico salvo revoca.

Il sottoscritto:

Presta il consenso Nega il consenso

C. AUTORIZZAZIONE ALLE USCITE DIDATTICHE

L'autorizzazione si riferisce alle uscite didattiche effettuate in orario curriculare nel territorio del Comune di Ragusa e/o dei comuni vicini ed è valida per tutto il corso degli studi dell'alunno presso l'Istituto. Consenso valido per l'intero ciclo scolastico salvo revoca.

Il sottoscritto:

Autorizza Non autorizza

D. ADEMPIMENTO OBBLIGHI VACCINALI D.L. n.73/2017

Per l'accesso alla scuola dell'infanzia è obbligatorio essere in regola con le vaccinazioni previste pena la decadenza dell'iscrizione. Si invitano pertanto i Sigg. genitori a regolarizzare la posizione vaccinale prima dell'inizio delle lezioni. Si rinvia alla procedura semplificata come indicato dall'articolo 3 bis comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

E. SOTTOSCRIZIONE PATTO EDUCATIVO DI CORRESPONSABILITA'

La famiglia sottoscrive il Patto Educativo di Corresponsabilità, ai sensi del DPR n.235/2007, allegato al PTOF e pubblicato nella sezione "Piano Triennale dell'Offerta Formativa" del sito web dell'istituzione scolastica. www.icquasimodoragusa.it

Luogo e data _____, _____

Firme _____

Il/la sottoscritt__, data l'impossibilità di ottenere la firma congiunta di entrambi i genitori, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Luogo e data _____, _____

Firma del genitore _____

➤ Criteri per l'Accoglimento delle Domande: **Delibera n. 42 del Consiglio di Istituto del 17/12/2025**

Qualora il numero delle richieste di iscrizione nelle classi prime dovesse superare la possibilità ricettiva dell'Istituto, si considereranno i seguenti criteri:

- residenti nel comune di Ragusa **punti 10;**
- frequenza di fratelli nelle classi e/o sezioni dell'Istituto..... **punti 4 (per ciascun fratello/sorella);**
- genitore lavoratore **max punti 4 (2pt per genitore);**

|| A parità di punteggio si terrà conto dell'età del/la bambino/a con precedenza alla maggiore età.

|| La scelta del plesso sarà indicata in fase di domanda in ordine di priorità scegliendo tra Portovenere e Brin. Sarà data priorità alla scelta di chi ha fratelli o sorelle frequentanti il plesso in oggetto (o nei plessi vicini di primaria e secondaria). Nell'assegnazione del plesso si procederà tenendo conto della posizione in graduatoria.

|| Tutte le richieste di iscrizione pervenute oltre i termini temporali previsti, saranno inserite in coda e graduate esclusivamente secondo l'età degli alunni (dal più grande al più piccolo). La graduatoria sarà chiusa il 31 agosto prima dell'inizio dell'anno scolastico. Le richieste che perverranno successivamente saranno graduate tenendo esclusivamente conto dell'ordine di arrivo della domanda (data acquisizione al protocollo).

|| Gli alunni "anticipatori" saranno inseriti in apposita graduatoria separata e graduati tenendo conto esclusivamente dell'età (dal più grande al più piccolo). Potranno essere inseriti a discrezione dei team docenti una volta esaurita la graduatoria dei fuori termine.

ALLEGATO SCHEDA B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Alunno _____

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), 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, 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

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Data _____ Firma* _____

* Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).

Alla luce delle disposizioni del Codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

Art. 9.2 dell'Accordo, con protocollo addizionale, tra la Repubblica Italiana e la Santa Sede firmato il 18 febbraio 1984, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, che apporta modificazioni al Concordato Lateranense dell'11 febbraio 1929:

“La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.

Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento.

All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione”.

N.B. I dati rilasciati sono 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.