



Istituto Comprensivo "Dante Alighieri"
Via Falck n. 110 - Sesto San Giovanni (MI)
☐ 02/36.57.471 - ☐ 02/36.57.47.36
✉ segreteria@comprensivodante.edu.it
sito web: www.comprensivodante.edu.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2025/2026

(Indicare il nome della scuola)

Al Dirigente Scolastico

Il/La Sottoscritto/a : _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(Cognome e nome)

dell'alunno/a: _____ ☐ maschio ☐ femmina
(Cognome e nome)

CHIEDE

L'iscrizione alla scuola di **BACINO**: ☐ **NON di BACINO**: ☐

☐ **TONALE 1** ☐ **TONALE 2** ☐ **FANTE d'ITALIA** ☐ **SAVONA / MARZABOTTO**

Comunica contestualmente di **NON** aver presentato domanda in nessuna altra Scuola Statale.

DICHIARA

1) che il/la figlio/a per il quale si chiede la presente iscrizione

➤ è nato/a a _____ il _____

Codice fiscale

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

➤ ha cittadinanza italiana ☐

➤ ha cittadinanza straniera ☐ (indicare quale) _____ in Italia dal _____

➤ è residente a _____ (Prov ____) in via \ piazza _____ N _____

2) che il proprio nucleo familiare è composto da:

Cognome	Nome	Grado di parentela	Luogo di nascita	Data di nascita	Cittadinanza	Residente in Italia dal
		Padre				
		Madre				

3) DATI RELATIVI ALLA FAMIGLIA:
(allegare fotocopia del codice fiscale e documento di identità)

Padre

Cognome e nome _____ nato a _____ il _____

Codice fiscale []

Madre:

Cognome e nome _____ nata a _____ il _____

Codice fiscale []

Recapiti telefonici attivi per **comunicazione urgente**

➤ Numeri Telefoni fissi 1) _____ 2) _____

➤ Telefoni Mobili 1) papà _____ 2) mamma _____

➤ Indirizzo e-mail _____ @ _____

N.B. Ogni variazione dovrà essere comunicata in forma scritta all’Ufficio di Segreteria Didattica

	PADRE	MADRE
ATTIVITÀ LAVORATIVA		
LUOGO DI LAVORO		
TITOLI DI STUDIO (indicare fra quelli posseduti, quello + importante)		

4) L’ALUNNO HA FREQUENTATO IL NIDO SI NO

➤ SE SI QUALE? _____

5) L’ALUNNO Ha/Non ha fratelli /sorelle che frequentano una scuola di codesto Istituto

Se affermativo scrivere di seguito:

Cognome	Nome	scuola	classe/sezione
.....
.....

6) In quanto non italiano, la lingua madre dell’alunno è: _____

Comprende e parla la lingua italiana? SI NO

7) Ci sono/Non ci sono dati personali che la Scuola deve conoscere per cui è necessaria l’attivazione di procedure autorizzative, secondo norme di legge, relative alle sue responsabilità. In caso affermativo il sottoscritto si impegna a consegnare la documentazione

8) Altre eventuali informazioni che si ritiene utile fornire alla scuola: (malattie, allergie...). Per eventuali situazioni particolari di qualsiasi genere è possibile allegare istanza in busta chiusa, ai fini del rispetto della privacy.

.....
.....
.....
.....
.....

9) TEMPO SCUOLA

Il/la sottoscritto/a chiede che I propri figli sia iscritt alla frequenza

a) TEMPO SCUOLA di 40 ore settimanali dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.00 alle ore 16.00

b) TEMPO SCUOLA di 25 ore settimanali

La scelta effettuata:

- è vincolante per l'intero ciclo di studi;
- è subordinata alla disponibilità degli organici di personale;
- è realizzata coerentemente con il Piano Triennale dell'Offerta Formativa (P.T.O.F.);
- può essere accolta fino al raggiungimento del numero massimo della disponibilità dei posti; nel caso di eccedenza delle richieste rispetto alla disponibilità dei posti si procederà alla loro graduazione

10) Servizi aggiuntivi Comunali a pagamento per i quali è necessario fare l'iscrizione

online (informazioni sul sito www.sestosg.net)

MENSA

Se necessita di diete speciali, la richiesta, il certificato medico o la motivazione etica o religiosa, dovranno essere inoltre presentati alla dietista presso il Centro Cottura di Via G. E. Falck, 110 tel 02.24169694

GIOCHI SERALI

dalle ore 16,00 alle ore 17,00 (con uscita 16,45 - 17,00)

dalle ore 16,00 alle ore 18,00 (con uscita 17,45 - 18,00)

11) Il /la sottoscritt.... DICHIARA ai sensi dell'art. n. 2 legge 04/01/68 n. 15;- art. 3-comma 10 legge 15/05/1997 n. 127 e art. n.1 D.P.R. 20/10/1998 n. 403 : che il proprio/a figlio/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni e rivaccinazioni previste dalla legge, presso l'ASL di _____

Si ricorda che **entro il 10 luglio 2025** i genitori degli alunni non in regola con il piano vaccinale e avvisati dalla scuola, dovranno regolarizzare la situazione dei propri figli contattando direttamente ATS

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- di aver utilizzato lo strumento dell'autocertificazione ai sensi della Legge 15/68, della Legge 127/97; della Legge n. 131/98 , del D.P.R. 445/2000 per tutte le dichiarazioni rese nella presente domanda;
- di essere consapevole delle responsabilità, anche ai fini penali, che le dichiarazioni rese comportano;
- di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione 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 del genitore _____

CRITERI DI AMMISSIONE IN CASO DI ESUBERO DELLE DOMANDE DI ISCRIZIONE

DELIBERA n. 44/19 del Consiglio di Istituto del 12 dicembre 2019

CRITERI GENERALI:

1. Appartenenza al bacino di utenza
2. Presenza di un fratello fra gli alunni iscritti al Comprensivo per l'anno in oggetto, prioritariamente nel medesimo ordine di scuola
3. Continuità nell'Istituto Comprensivo
4. Situazione di disagio, in particolare:
 - DVA, compatibilmente con la normativa vigente e i precedenti punti 1.2.3.
 - pervenuta segnalazione da parte di organi o enti preposti allo scopo (tribunale, servizi sociali...), da valutare da parte del DS
5. Domicilio viciniore, all'interno del Comune
6. Domicilio di nonni o altri parenti stretti nelle vicinanze della Scuola

Vengono inoltre precisati come segue i meccanismi di applicazione dei suddetti criteri:

I primi 4 requisiti non prevedono caratteristiche quantitative e non danno quindi luogo a punteggi per eventuali graduatorie:

- Accolte tutte le richieste che soddisfano il requisito a. si procede all'accoglimento di quelle che soddisfano il requisito b. e così via, nell'ordine indicato
- Se i posti a disposizione si esauriscono prima rispetto ad una categoria (ad esempio: non tutti gli alunni provenienti da scuole appartenenti al Comprensivo possono essere accolti) il requisito descritto dalla lettera successiva costituisce priorità fino al suo esaurimento e così via (nell'esempio: vengono accolti per primi gli alunni che hanno fratelli che frequentano il Comprensivo, con priorità per quelli nello stesso ordine di scuola)

Gli ultimi due requisiti, se risultano discriminanti, permettono di stilare una graduatoria in base alle distanze.

Per le domande di trasferimento in corso d'anno vengono sostanzialmente confermati i criteri approvati nella delibera n° 65/14 del 20/01/2014, qui riportati con le necessarie precisazioni:

- a) Alunni della scuola dell'infanzia trasferiti da altre scuole successivamente al termine di iscrizione, se di bacino e compatibilmente con la ricettività delle classi, vengono accettati se residenti con la famiglia di origine
- b) Gli alunni trasferiti da altre scuole dell'infanzia hanno la precedenza in lista di attesa in ordine temporale
- c) Alunni che si iscrivono dopo il termine delle iscrizioni fissato dal MIUR vengono collocati in lista d'attesa, con priorità per quelli di bacino e a seguire gli altri secondo i criteri già fissati per l'accoglimento.

Scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica per l'A.S. 2025/2026 **Insegnamento della religione cattolica/Attività alternative**

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica **SI** **NO**

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, comma 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.

● Il sottoscritto, in qualità di Genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale, dichiara avere 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.

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico.

* Art. 9, comma 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".

Sesto San Giovanni, lì _____

FIRMA DEL GENITORE
