



Ministero dell'Istruzione  
**ISTITUTO COMPRESIVO "FERRARIS"**

Scuola Infanzia "C. Collodi" • Scuole Primarie "G. Ferraris" e "G. Rodari"

Scuola Secondaria 1° grado "L. Verga"

Piazza Cesare Battisti, 6 - 13100 VERCELLI

Tel. 0161.257999 - C.F. 94023410023 - Cod. mecc. VCIC810005

PEO: [vcic810005@istruzione.it](mailto:vcic810005@istruzione.it) PEC: [vcic810005@pec.istruzione.it](mailto:vcic810005@pec.istruzione.it)

URL: [www.icferraris.edu.it](http://www.icferraris.edu.it)



## DOMANDA DI ISCRIZIONE A.S. 2023/2024

### ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

**DA CONSEGNARE o INOLTARE ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA VIA E-MAIL: [vcic810005@istruzione.it](mailto:vcic810005@istruzione.it)**

ALUNN _____
nat_ a _____ il _____ <input type="checkbox"/> M - <input type="checkbox"/> F
SCUOLA di provenienza _____

\_\_\_\_\_, sottoscritt \_\_\_\_\_

•1° genitore •tutore

dell'alunn \_\_\_\_\_

sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti, che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste, e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto,

#### Richiesta di iscrizione anticipata:

**Riferita a coloro che compiono il 3° anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2024.**

Il/La sottoscritto/a nel richiedere l'ammissione alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza dei/delle bambini/e che compiono i 3 anni entro il 31.12.2023, nel rispetto dei criteri di accoglienza definiti dal Consiglio d'Istituto.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

che lo/la stesso/a venga iscritto per l'anno scolastico 2023/2024 presso codesto Istituto alla Scuola dell'Infanzia

" Collodi" Via Derna, 6 – Vercelli Tel.0161/255175

Orario: Entrata: dalle 08:00 alle 09.00 Uscita per pranzo: dalle 11.30 alle 11.45  
Rientro: dalle 13.30 alle 13.45 Uscita: dalle 15.45 alle 16.15

" Collodi Bis" Piazza C. Battisti, 5 – Vercelli Tel.0161/649656

Orario: Entrate: dalle 08:00 alle 08.15 – dalle 08.25 alle 09.00  
Uscita per pranzo: dalle 11.30 alle 11.40  
Rientro: dalle 13.45 alle 14.00 Uscita: dalle 15.45 alle 16.15

di potersi avvalere della sola frequenza antimeridiana (25 ore settimanali) per l'intero anno scolastico

chiede di potersi avvalere della frequenza di **40 ore settimanali** comprensive di orario antimeridiano e pomeridiano (frequenza media di 8 ore giornaliere)

Il Sottoscritto dichiara di essere a conoscenza

1. che la scelta del monte ore annuo comporta la frequenza obbligatoria dell'orario prescelto per tutto l'anno scolastico.
2. che il/la bambino/a è completamente autonomo/a nella gestione dei propri bisogni fisiologici e nell'assunzione dei pasti
3. di essere a conoscenza di quanto previsto dalla nota del MIM n. 4329 del 07/12/2022 "...la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'art.3 bis, comma 5, del Decreto Legge 07/6/2017, n.73, convertito con modificazioni della Legge 31/07/2017, n.119."

**EVENTUALI ALTRE RICHIESTE O SEGNALAZIONI DA PARTE DELLA FAMIGLIA (intolleranze alimentari, problemi di salute, ecc.):**

---

---

---

**DELEGA**

Indicare eventuali nominativi di **DUE** persone maggiorenni autorizzate dai genitori a prelevare il bambino all'uscita dalla scuola

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_

**Eventuali altri recapiti in caso di urgenza:**

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ firma di entrambi i genitori

---

---

**Documenti da allegare**

- Per gli alunni stranieri nati all'estero o con nome straniero si chiede copia di un documento ufficiale (certificato di nascita o passaporto o permesso di soggiorno)

**La scuola adotta l'orario dal lunedì al venerdì e funziona con SERVIZIO DI REFEZIONE per 40 ore settimanali. L'insegnamento della lingua inglese è offerto come curricolo locale per i bambini di cinque anni.**

**AUTORIZZAZIONE**

**RIPRESE FOTOGRAFICHE/AUDIOVISIVE e USCITE SUL TERRITORIO DEL COMUNE**

I sottoscritti .....

dichiarano di aver preso visione e di sottoscrivere le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 7 del reg.to UE2016/679, (documento di informativa n. 18868.51.416920.1894577) pubblicato sul sito dell'istituto Comprensivo FERRARIS nell'area Privacy (<https://icferraris.edu.it>)

Presta il su consenso al trattamento dei dati personali per le finalità facoltative sotto riportate

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Partecipazione alle attività curricolari, extracurricolari, artistiche, culturali e sportive interne ed esterne all'Istituto
-----------------------------	-----------------------------	--

Presta il suo consenso alla diffusione di riprese fotografiche/audiovisive

<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Creazione di supporti ad uso dell'utenza scolastica
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Pubblicazione sul sito istituzionale
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Stampa sui giornali locali anche in formato elettronico
<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	Media e social

Data, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**PATTO DI CORRESPONSABILITA'**

I sottoscritti .....

dichiarano di aver preso visione e di sottoscrivere il patto di corresponsabilità pubblicato sul sito dell'istituto.

Data, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

# AUTOCERTIFICAZIONE

(D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritt \_\_\_\_\_ •1°genitore •tutore dell' alunn \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DICHIARA

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

- l'alunn \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

• è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
1°genitore \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(città di nascita e Stato)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. Cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

2° genitore \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

(città di nascita e Stato)

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Tel. Cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

•  è cittadino italiano  altro (indicare quale) \_\_\_\_\_

•  proviene dall'asilo nido/scuola dell'infanzia di \_\_\_\_\_ ove ha frequentato per n° \_\_\_\_ anni

**Per poter iniziare la frequenza scolastica, il bambino/a deve essere in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa vigente.**

-che la propria famiglia convivente è composta da:

\_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

• ed è **residente** in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

è **domiciliata** in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

**Fratelli e sorelle in età scolare:**

(Contrassegnare la voce che interessa, solo in funzione delle lezioni per il rinnovo degli organi collegiali di durata triennale)

nessuno

fratello minore/maggiore nella stessa scuola

fratello minore/maggiore nella Scuola \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*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.*

## CERTIFICATO DI IDENTITA' PERSONALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
consegna contestualmente alla presente domanda n.2 fotografie formato tessera e

CHIEDE

Il rilascio del certificato di identità personale del/della proprio/a figlio/a per uso iscrizione e visite guidate e viaggi d'istruzione.  
Inoltre dichiara sotto la propria responsabilità che le fotografie corrispondono alla persona per la quale si richiede la certificazione.

Data, \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## AUTORIZZAZIONE PER IL CONSUMO DI ALIMENTI NELLA SCUOLA

I sottoscritti genitori (1°) \_\_\_\_\_ (2°) \_\_\_\_\_

ACCONSENTONO

NON ACCONSENTONO

che il proprio figlio per l'a.s. 2023/2024

consumi prodotti alimentari confezionati (**acquistati presso negozi o grande distribuzione** e portati a scuola dagli alunni in occasione di specifiche ricorrenze (feste di compleanno, Natale, Carnevale, fine anno), al consumo dello spuntino offerto dall'Azienda Farmaceutica **sollevando al contempo la scuola da ogni responsabilità**. Tale dichiarazione ha carattere permanente, salvo revoca scritta.

Data, \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA PER L'ANNO SCOLASTICO 2023/2024

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 validità  
per l'intera frequenza della Scuola dell'Infanzia (tre anni)**

### SCELTA DI

**AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

**NON AVVALERSI** dell'insegnamento della religione cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data, \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

I dati contenuti nella presente scheda possono essere utilizzati dalla scuola esclusivamente per i propri fini istituzionali ai sensi degli art. 13-14 del regolamento UE 679/2016, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei propri dati personali.

(\*) All'inizio dell'anno scolastico (settembre 2023) verrà richiesto alle famiglie di effettuare la scelta delle attività alternative.

I sottoscritti genitori \_\_\_\_\_ sono consapevoli che la domanda di iscrizione deve essere compilata, datata, firmata in ogni sua parte e inviata entro i termini stabiliti dalla legge.

Le domande inviate oltre i termini non saranno prese in considerazione e gli alunni verranno collocati in coda alle eventuali liste di attesa dei plessi. Inoltre si impegnano a non presentare domanda di iscrizione presso altre scuole in quanto al termine delle iscrizioni verrà effettuato controllo incrociato con gli altri istituti e nel caso di doppia iscrizione la domanda verrà annullata.

Data, \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## CRITERI DI AMMISSIONE ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA

## "SCUOLE DELL'INFANZIA IN RETE"

Deliberati dal Consiglio d'Istituto nella seduta del 28 dicembre 2021

Nome e Cognome dell'alunno \_\_\_\_\_

CRITERI	PUNTI	X
Alunno diversamente abile	50	
Alunno figlio di dipendente dell'Esercito italiano	20	
Alunno con famiglia monogenitoriale ( <i>SI INTENDE IL GENITORE CHE VIVE DA SOLO CON IL PROPRIO FIGLIO ED E' L'UNICO A FARSÌ CARICO DELLA SUA EDUCAZIONE E DEL SUO MANTENIMENTO ECONOMICO</i> )	30	
Alunno la cui famiglia è assistita dai servizi sociali	20	
Alunno figlio di genitori entrambi lavoratori e residenti nel bacino di utenza	20	
Alunno affidato	10	
Alunno figlio di genitori entrambi lavoratori, residente al di fuori del bacino di utenza	8	
Alunno che ha frequentato l'asilo nido o la sezione Primavera	10	
Alunno residente nel bacino d'utenza <b>di anni 5</b>	15	
Alunno residente nel bacino d'utenza <b>di anni 4</b>	10	
Alunno residente nel bacino d'utenza <b>di anni 3</b>	8	
Alunno residente nel Comune di Vercelli <b>di anni 5</b>	5	
Alunno residente nel Comune di Vercelli <b>di anni 4</b>	4	
Alunno residente nel Comune di Vercelli <b>di anni 3</b>	3	
Alunno non residente <b>di anni 5</b>	3	
Alunno non residente <b>di anni 4</b>	2	
Alunno non residente <b>di anni 3</b>	1	
Alunno <b>di 5 anni</b> che <b>non ha mai frequentato</b> la scuola dell'Infanzia	25	
Alunno di 5 anni proveniente per trasferimento di residenza da altro Comune/Provincia ove ha frequentato la Scuola dell'Infanzia (indicare comune e scuola frequentata)	30	
Alunno che ha un genitore che lavora nel bacino di utenza	5	
Alunno con familiare (es. nonno, e indicare indirizzo) residente nel bacino d'utenza, con un solo genitore che lavora	3	
Alunno che ha un genitore/familiare che lavora nelle scuole dell'istituto comprensivo	10	
Alunno con fratelli che frequentano la stessa scuola dell'infanzia	8	
Alunno con fratelli frequentanti la scuola primaria/secondaria di 1° grado nello stesso istituto comprensivo	5	
<b>TOTALE</b>		

Note

**I genitori sono tenuti a certificare la situazione lavorativa di entrambi indicando luogo di lavoro.****La segreteria si riserva il diritto di controllare sulla veridicità dei dati autocertificati.****Le domande che sono state presentate oltre il termine stabilito dal Ministero verranno inserite in coda alla graduatoria/lista d'attesa secondo l'ordine di arrivo, riservando la precedenza ai bambini di 5 anni e/o diversamente abili.**

Data, \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori \_\_\_\_\_