



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. COLOMBO"

Via Bosso, 28 - 30174 VENEZIA-CHIRIGNAGO tel. 041 913069

Cod. mecc: VEIC847001 - Cod. Fisc.: 90142120279

E-Mail: veic847001@istruzione.it - PEC veic847001@pec.istruzione.it - Web: www.comprensivocolombo.edu.it

Al Dirigente Scolastico I.C. "C.Colombo"

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
a. s. 2024/2025**Il/La sottoscritt _____
cognome e nomein qualità di padre madre tutore affidatariodell'alunn _____
cognome e nome**CHIEDE**

l'iscrizione dell'__stess__ alla scuola dell'Infanzia:

"B. MUNARI" via Ivancich 20 tel. 041/916832 "S. ZAVREL" via Perlan 33 tel. 041/916267 **CHIEDE****a. di avvalersi:**

1. ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITÀ EDUCATIVE PER 40 ORE SETTIMANALI
2. ORARIO RIDOTTO DELLE ATTIVITÀ EDUCATIVE PER 25 ORE SETTIMANALI
(orario non attivato nell'a.s. 2023/2024)

DICHIARA CHEIl/La bambin _____
cognome e nome

è nat ____ il _____ a _____

prov. _____ codice fiscale

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

è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____ è residente

a _____ (prov.) _____ in Via/piazza _____ n. _____

tel. _____ proviene dall'asilo nido / scuola infanzia _____

Data _____

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI

Finanziato dall'Unione europea
Ministero dell'Istruzione e del Merito
Italiadomani



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. COLOMBO"

Via Bosso, 28 - 30174 VENEZIA-CHIRIGNAGO tel. 041 913069

Cod. mecc: VEIC847001 - Cod. Fisc.: 90142120279

E-Mail: veic847001@istruzione.it - PEC veic847001@pec.istruzione.it - Web: www.comprensivocolombo.edu.it

Firma di autocertificazione*

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000)

*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.

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

Firma di Presa visione*

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. COLOMBO"**

Via Bosso, 28 - 30174 VENEZIA-CHIRIGNAGO tel. 041 913069

Cod. mecc: VEIC847001 - Cod. Fisc.: 90142120279

E-Mail: veic847001@istruzione.it - PEC veic847001@pec.istruzione.it - Web: www.comprensivocolombo.edu.it**Notizie sui GENITORI**
) **PADRE/TUTORE** cognome e nome _____

Nato a _____ il _____ cittadinanza _____

Residenza _____ Via _____ n. _____

Cell. _____ indirizzo email _____

) **MADRE/TUTRICE** cognome e nome _____

Nata a _____ il _____ cittadinanza _____

Residenza _____ Via _____ n. _____

Cell. _____ indirizzo email _____

**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* _____

*

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.

Data _____



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. COLOMBO"

Via Bosso, 28 - 30174 VENEZIA-CHIRIGNAGO tel. 041 913069

Cod. mecc: VEIC847001 - Cod. Fisc.: 90142120279

E-Mail: veic847001@istruzione.it - PEC veic847001@pec.istruzione.it - Web: www.comprensivocolombo.edu.it

Scuola _____ Sezione _____

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.

ALUNNO DI NAZIONALITÀ STRANIERA

Data di arrivo in Italia gg.mm.aa. _____

Lingua parlata _____

L'alunno parla la lingua Italiana SI NO con difficoltà

L'alunno riesce comunque a farsi comprendere SI NO con difficoltà

I Genitori parlano la lingua italiana SI NO con difficoltà

ALUNNO CON DISABILITÀ SI NO

ALUNNO 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 entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. COLOMBO"

Via Bosso, 28 - 30174 VENEZIA-CHIRIGNAGO tel. 041 913069

Cod. mecc: VEIC847001 - Cod. Fisc.: 90142120279

E-Mail: veic847001@istruzione.it – PEC veic847001@pec.istruzione.it - Web: www.comprensivocolombo.edu.it

LIMITE ACCOGLIMENTO DOMANDE ISCRIZIONE CRITERI DI PRECEDENZA IN CASO DI ISCRIZIONI IN ECCEDENZIA

Si invita a compilare una delle due tabelle sottostanti per poter essere inseriti nella graduatoria i cui criteri sono stati stabiliti dal Consiglio d’Istituto con delibera n. 5 del 16 gennaio 2016.

Gli alunni residenti nel bacino d’utenza dell’Istituto Comprensivo C.Colombo della municipalità di Ve-Chirignago avranno la precedenza rispetto ai non residenti. A parità di punteggio sarà garantito l’accesso all’alunno/a più anziano/a.

1) Tabella per l’assegnazione dei punteggi per RESIDENTI nel bacino d’utenza dell’Istituto:

		Punteggio
A	Bambini/e disabili	Iscrizione certa
B	Presenza di un genitore e/o fratello/sorella disabile in famiglia	5
C	Bambini/e con fratelli frequentanti le scuole dell'Istituto a.s.	5
D	Famiglia con genitore unico e/o con problematiche socio economiche (segnalate dai Servizi Sociali)	5
E	Nucleo familiare numeroso (almeno 3 figli)	3
F	Genitori entrambi lavoratori (autocertificazione)	2

Nel caso di domande di iscrizione provenienti da non residenti nel bacino d’utenza dell’Istituto Comprensivo i criteri da seguire per la formulazione della graduatoria di accesso saranno:

2) Tabella per l’assegnazione dei punteggi per i NON RESIDENTI nel bacino d’utenza dell’Istituto:

		Punteggio
A	Bambini/e disabili	20
B	Presenza di un genitore e/o fratello/sorella disabile in famiglia	5
C	Bambini/e con fratelli frequentanti le scuole dell'Istituto a.s	5
D	Famiglia con genitore unico e/o con problematiche socio economiche (segnalate dai Servizi Sociali)	5
E	Nucleo familiare numeroso (almeno 3 figli)	3
F	Genitori entrambi lavoratori (autocertificazione)	2

Per tutti i casi che si verificassero non contemplati dal presente estratto di delibera, si esprimerà la Giunta Esecutiva. **I sottoscritti genitori dell’alunno/a sopraindicato/a dichiarano di aver preso visione dei criteri di ammissione. Dichiarano inoltre di trovarsi nelle condizioni indicate con la X.**

Data _____ Firma di autocertificazione* _____

FUTURA

LA SCUOLA PER L'ITALIA DI DOMANI

Finanziata dall'Unione europea
Ministero dell'Istruzione
Italiadomani



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. COLOMBO"

Via Bosso, 28 - 30174 VENEZIA-CHIRIGNAGO tel. 041 913069

Cod. mecc: VEIC847001 - Cod. Fisc.: 90142120279

E-Mail: veic847001@istruzione.it – PEC veic847001@pec.istruzione.it - Web: www.comprensivocolombo.edu.it

Scuola frequentata dai fratelli/sorelle A.S. 2023/2024

SCUOLA (tipologia)	SCUOLA (nome)	CLASS /SEZ.	ALUNNO	DATA DI NASCITA
Scuola dell'Infanzia				
Scuola Primaria				
Scuola Second. 1° gr.				



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. COLOMBO"

Via Bosso, 28 - 30174 VENEZIA-CHIRIGNAGO tel. 041 913069

Cod. mecc: VEIC847001 - Cod. Fisc.: 90142120279

E-Mail: veic847001@istruzione.it - PEC veic847001@pec.istruzione.it - Web: www.comprendivocolombo.edu.it**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(Ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

b. Isottoscritti Genitori/tutori dell'alunno/a**DICHIARANO LA SEGUENTE CONDIZIONE LAVORATIVA****Cognome e nome del padre** _____ di essere lavoratore in proprio Partita IVA _____ di essere lavoratore dipendente:

Denominazione della Ditta _____

sita in _____ Via _____ cap _____

tel. n. _____ email _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole del fatto che la scuola controllerà la veridicità delle autodichiarazioni e delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000).

Data _____ Firma di autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000)

Cognome e nome della madre _____ di essere lavoratrice in proprio Partita IVA _____ di essere lavoratrice dipendente:

Denominazione della Ditta _____

sita in _____ Via _____ cap _____

tel. n. _____ email _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole del fatto che la scuola controllerà la veridicità delle autodichiarazioni e delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000).

Data _____

Firma per autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, Dpr n. 445 del 2000)