



Ministero dell'Istruzione e del Merito

REGIONE SICILIANA

DISTRETTO SCOLASTICO N.52

ISTITUTO COMPRENSIVO " PALAZZELLO -VANN'ANTO' "

Tel. 0932/734614 - - Via Leoncavallo n.3 - RAGUSA - C.F. 92038980881

e-mail – rgic83300x@istruzione.it – posta cert. rgic83300x@pec.istruzione.it



COMUNITÀ EUROPEA

Al Dirigente Scolastico dell'I. C. "Palazzello - Vann'Antò" – Ragusa

ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA A. S. 2026/2027

I sottoscritti / Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di

☐ tutore ☐ madre ☐ padre dello/a alunno/a _____ nat_ a _____ il _

(cognome e nome a stampatello)

presa visione dei criteri di ammissione alla frequenza Delibera del Consiglio n. 9 del 16/12/2024

CHIEDE

l'iscrizione dello/a stesso/a per l'a. s. 2026/2027 alla Scuola dell'Infanzia:

Frequenza modulo orario (indicare con la X)	
☐	Orario ordinario di 40 ore settimanali
☐	Orario ridotto, con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali senza refezione scolastica (non attivato nell'anno scolastico 2025/2026)
Scelta del plesso: indicare l'ordine di priorità nella prima colonna (1, 2, 3 ecc)	
Priorità	Scelta del Plesso
	Plesso Acquerello –Via Cilea, 40
	Plesso Arcobaleno –Via M. Amiata
	Plesso Ecce Homo Via Ecce Homo
	Plesso Gulliver – Via Mongibello, 80
	Plesso Ibla Via M. Ereo (Ragusa Ibla)
	Plesso La Mongolfiera Via Monte Cervino
	Plesso S. Giacomo (Frazione S. Giacomo)

CRITERI DI AMMISSIONE E ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO

I sottoscritti / Il/la sottoscritta _____ dichiara/dichiarano di avere diritto al seguente punteggio:

Criteri definiti dal consiglio di Istituto n. 9 del 16/12/2024		Spazio riservato alla famiglia (Indicare il PUNTEGGIO spettante)	Spazio riservato alla segreteria
1	Bambini di anni 5 PUNTI 20		
2	Bambini di anni 4 PUNTI 18		
3	Bambini con fratelli già frequentanti la stessa sede per la quale si richiede la riconferma per l'a.s. 2026/2027: Cognome _____ Nome _____ Plesso _____ classe _____ a.s. 2026/2027 PUNTI 20		



Ministero dell'Istruzione e del Merito

REGIONE SICILIANA

COMUNITÀ EUROPEA

DISTRETTO SCOLASTICO N.52

ISTITUTO COMPRENSIVO " PALAZZELLO -VANN'ANTO' "

Tel. 0932/734614 - - Via Leoncavallo n.3 - RAGUSA - C.F. 92038980881

e-mail – rgic83300x@istruzione.it – posta cert. rgic83300x@pec.istruzione.it

4	Bambini con fratelli già frequentanti sedi diverse dell'istituzione: Cognome _____ Nome _____ Plesso _____ classe _____ a.s. 2026/2027 PUNTI 15		
5	Bambini residenti nel quartiere servito dalla sede per la quale si chiede l'iscrizione PUNTI 20		
6	Bambini inseriti in nuclei familiari con un solo genitore PUNTI 18		
7	Bambini inseriti in nuclei familiari con ambedue i genitori lavoratori PUNTI 15		
8	Bambini con genitore che lavora nel bacino di utenza dalla sede per la quale si richiede l'iscrizione (indicare la via sede di lavoro) RAGUSA VIA _____ PUNTI 12		

- Consapevole che il numero delle iscrizioni e la relativa scelta del monte orario settimanale determina per la scuola un preciso impiego di risorse e di personale, si impegna a garantire la frequenza del figlio **per l'intero orario settimanale prescelto.**
- ☐ 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'alunno/a _____
(cognome nome) _____ (codice fiscale) _____

nato/a a _____ prov.(_____) il _____

è residente a _____ prov.(_____) Via/piazza _____ n. _____

è cittadino/a ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità se straniero/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 consegnando copia della certificazione in caso di disabilità entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

La propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno/a da:

Cognome Nome	Grado di parentela	Data di nascita	Luogo di nascita	Residenza

Recapito telefonico padre _____ email _____

Recapito telefonico madre _____ email _____



Ministero dell'Istruzione e del Merito

REGIONE SICILIANA

DISTRETTO SCOLASTICO N.52

ISTITUTO COMPRENSIVO " PALAZZELLO -VANN'ANTO' "

Tel. 0932/734614 - - Via Leoncavallo n.3 - RAGUSA - C.F. 92038980881

e-mail – rgic83300x@istruzione.it – posta cert. rgic83300x@pec.istruzione.it



COMUNITÀ EUROPEA

Genitore firma autocertificazione _____
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000)

Genitore firma 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.

Genitore firma autocertificazione _____
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000)

Modulo per l'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. (indicare con una x la scelta)

- ☐ Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- ☐ Scelta di **non** avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica

- ☐ A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE IN INTERSEZIONE
- ☐ B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA REL. CATTOLICA

Firma genitore _____

Firma genitore _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di non aver presentato analoga domanda di iscrizione presso altra istituzione scolastica.

Firma genitore _____
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Firma genitore _____
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Le Amministrazioni sono tenute ad effettuare idonei controlli sulla veridicità delle dichiarazioni presentate.

Ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci incorre nelle sanzioni previste dalla normativa vigente.

Qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti sulla base della dichiarazione non veritiera.

Informativa per il trattamento dei dati personali e liberatoria utilizzo immagini da parte di terzi

La/Il sottoscritto/a _____, nata/o a _____ il _____

e la/Il sottoscritto/a _____, nata/o a _____ il _____

genitori/tutori dell'alunna/o _____

iscritto alla Sezione _____ del Plesso sc dell' infanzia _____

(di seguito denominati per semplicità "interessato"),



Ministero dell'Istruzione e del Merito

REGIONE SICILIANA

DISTRETTO SCOLASTICO N.52

ISTITUTO COMPRENSIVO " PALAZZELLO -VANN'ANTO' "

Tel. 0932/734614 - - Via Leoncavallo n.3 - RAGUSA - C.F. 92038980881

e-mail – rgic83300x@istruzione.it – posta cert. rgic83300x@pec.istruzione.it



COMUNITÀ EUROPEA

DICHIARA / DICHIARANO

- di aver preso 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/la bambino/a risulta iscritto/a 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).

L'informativa famiglia è pubblicata alla pagina privacy del sito web dell'istituto al seguente link:

<https://netterm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/rgic83300x>

Firma genitore presa visione _____ Firma genitore presa visione _____

Informativa adempimenti vaccinali

Ai sensi dell'art. 3-bis del D.L. 7 giugno 2017, n. 73 (Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci) si stabilisce che:

I Dirigenti Scolastici sono tenuti a trasmettere alle ASL territorialmente competenti, entro il 10 marzo, l'elenco degli iscritti per l'anno scolastico di età compresa tra zero e sedici anni e minori stranieri non accompagnati. Le ASL territorialmente competenti provvedono a restituire, entro il 10 giugno, detti elenchi, completandoli con l'indicazione dei soggetti che risultano non in regola con gli obblighi vaccinali, che non ricadono nelle condizioni di esonero, omissione o differimento delle vaccinazioni in relazione a quanto previsto dall'articolo 1, commi 2 e 3 del D.L. 7 giugno 2017, n. 73, e che non abbiano presentato formale richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale competente. Nei dieci giorni successivi all'acquisizione degli elenchi di cui al comma 2 del D.L. 7 giugno 2017, n. 73, i dirigenti scolastici invitano i genitori esercenti la responsabilità genitoriale, i tutori o i soggetti affidatari dei minori indicati nei suddetti elenchi a depositare, entro il 10 luglio, la documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse, in relazione a quanto previsto dall'articolo 1, commi 2 e 3 del D.L. 7 giugno 2017, n. 73, o la presentazione della formale richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente. Per la frequenza alla scuola dell'infanzia la normativa vigente prevede l'obbligo degli adempimenti vaccinali pena la decadenza dell'iscrizione.

Per quanto sopra esposto i Sigg. genitori, non in regola, sono invitati a regolarizzare lo stato vaccinale del /della proprio/a figlio/a prima dell'inizio delle lezioni.

Data _____

Firma del genitore _____ Firma del genitore _____

Documenti obbligatori da allegare alla domanda d'iscrizione:

1. Fotocopia carta d'identità dei genitori
2. Fotocopia codice fiscale dei genitori
3. Fotocopia codice fiscale dell'alunno/a