



## DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA VIA PLANA ANNO SCOLASTICO 2020 / 2021

### AVVERTENZE

La domanda contiene dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà e di certificazioni rese ai sensi degli art. 46 e 47 del DPR 28.12. 2000, n°445 (disposizioni legislative e regolamentari sulla documentazione amministrativa).  
L'istituto effettuerà controlli sulle dichiarazioni contenute nella domanda.

### La persona sottoscritta DICHIARA

*(segnare con X la risposta e cancellare con una riga le sezioni che non vengono compilate)*

<b>SEZ 1 BAMBINA O BAMBINO DA ISCRIVERE</b>																
cognome	nome										F <input type="checkbox"/>	M <input type="checkbox"/>				
data di nascita	ora	comune di nascita										prov.				
stato di nascita		cittadinanza														
comune di residenza										prov.	CAP					
indirizzo di residenza														Circ.		
codice fiscale																
frequenta un nido comunale o convenzionato   sì <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> <i>se sì indicare quale:</i>																
<b>SEZ 2A RICHIEDENTE (persona che esercita la responsabilità genitoriale)</b>																
relazione con bambina/o		madre <input type="checkbox"/>				padre <input type="checkbox"/>				persona affidataria <input type="checkbox"/>				persona tutrice <input type="checkbox"/>		
cognome								nome								
data di nascita				comune di nascita				prov.								
stato di nascita				cittadinanza								stato civile				
risiede anagraficamente con la bambina o il bambino										sì <input type="checkbox"/>		n <input type="checkbox"/>				
										□		o				
<i>se no</i>	comune di residenza										prov.	CAP				
	indirizzo residenza										circoscrizione					
eventuale recapito diverso dalla residenza																
e-mail										tel.						
codice fiscale																



SEZ 2B		ALTRA PERSONA CHE ESERCITA LA RESPONSABILITÀ GENITORIALE			
relazione con bambina/o		madre <input type="checkbox"/>	padre <input type="checkbox"/>	persona affidataria <input type="checkbox"/>	persona tutrice <input type="checkbox"/>
cognome		nome			
data di nascita nascita		comune di		prov.	
stato di nascita		cittadinanza		stato civile	
risiede anagraficamente con la bambina o il bambino		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>		
se no	comune di residenza		prov.	CAP	
	indirizzo residenza		circonscrizione		
e-mail		tel			

SEZ 3		SCUOLE SCELTE	
ordine di preferenza	denominazione scuola	indirizzo scuola comunale/statale/convenzionata <sup>4</sup>	
1°			
2°			
3°			
4°			
5°			

SEZ 4		DISABILITÀ	
il bambino o la bambina per cui si presenta domanda ha una disabilità			
		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	vengono allegati, in busta chiusa indirizzata alla direzione della scuola, il profilo descrittivo di funzionamento o la diagnosi funzionale e il certificato INPS di riconoscimento dell'handicap. <i>Per l'assegnazione del punteggio prioritario è necessario consegnare tutti i documenti</i>		

SEZ 5		DISAGIO SOCIALE	
la famiglia è seguita dai Servizi Sociali del Comune di Torino o del Ministero di Giustizia <sup>5</sup>		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	nominativo dell'Assistente Sociale _____ Servizio in cui opera _____ indirizzo _____ tel. _____		

SEZ 6		GRAVI PROBLEMI DI SALUTE	
la bambina o il bambino per cui si presenta domanda ha gravi problemi di salute		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	vengono allegati, in busta chiusa indirizzata alla direzione della scuola, certificati medici recenti attestanti la grave patologia e lo stato di salute attuale della bambina o del bambino <i>Gli eventuali certificati di invalidità o handicap allegati devono specificare la diagnosi.</i>		



**SEZ 7 FREQUENZA ALTRA SCUOLA INFANZIA**

il bambino o la bambina frequenta una scuola dell'infanzia (comunale, statale o convenzionata)		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	indirizzo della scuola frequentata _____		
se no	ha frequentato una scuola dell'infanzia (comunale, statale o convenzionata) nell'anno scolastico 2018/19 e si è ritirato/a	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
	(da compilare se la domanda è presentata dopo il 31/1/2019): era iscritto/a in una scuola dell'infanzia (comunale, statale o convenzionata) per l'anno scolastico 2019/20 e si è ritirato/a	sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>

**SEZ 8 TRASFERIMENTO**

la domanda è presentata per cambio di residenza da altra circoscrizione o comune		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>
se sì	data del cambio di residenza _____		
	indirizzo vecchia residenza _____		
	indirizzo nuova residenza _____		

**SEZ 9**

**UN SOLO GENITORE COABITANTE  
(compilare solo se non è stata compilata la sezione 9A)**

il genitore coabitante si trova nella seguente situazione, per cui ai fini dell'attribuzione del punteggio è considerato "un solo genitore coabitante":

- l'altro genitore è deceduto
- è nubile/celibe con figlia/o non riconosciuta/o dall'altro genitore
- all'altro genitore è stata tolta la responsabilità genitoriale (con sentenza n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ Tribunale di \_\_\_\_\_)

**SEZ 13 CONDIZIONE OCCUPAZIONALE DELLA PERSONA RICHIEDENTE**

	azienda/società/ditta presso cui lavora _____		
	comune in cui lavora _____	prov. _____	
	indirizzo luogo di lavoro _____		via/corso _____
	_____		
il luogo in cui lavora è situato all'esterno dell'area integrata Formula GTT		sì <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>



**SEZ 15 SORELLE/FRATELLI FREQUENTANTI O ISCRITTI ALLA STESSA SCUOLA**

nell'anno scolastico 2019/20 un figlio o una figlia sta frequentando l'I.C. Tommaseo e continuerà la frequenza nell'anno scolastico 2020/21

Fratello / sorella frequentante lo stesso plesso nell'a.s. 2020/2021

o Plana Classe \_\_\_\_\_

Fratello / sorella frequentante l'Istituto nell'a.s. 2020/2021

o N.Tommaseo o D'Assisi o I.Calvino Classe \_\_\_\_\_

viene presentata la domanda di iscrizione alla scuola d'infanzia per l'anno scolastico 2020/21 per più figli/e sì  no

se sì indicare cognome e nome dell'altro figlio o altra figlia \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

**SEZ 16 SORELLE/FRATELLI FREQUENTANTI UN NIDO COMUNALE**

la bambina o il bambino ha sorelle o fratelli che frequentano nell'anno scolastico 2018/19 e continueranno a frequentare nell'anno scolastico 2019/20 un nido comunale ubicato nello stesso edificio o in edificio contiguo alla scuola indicata come prima scelta nella sezione 3 sì  no

se sì cognome e nome della sorella o del fratello \_\_\_\_\_  
 indirizzo nido \_\_\_\_\_

**SEZ. 17 BAMBINO O BAMBINA NON FREQUENTANTE UNA SCUOLA INFANZIA NELL'ANNO SCOLASTICO 2018/19 (compilare solo per i bambini o le bambine nati nel 2014 e 2015)**

la domanda è rimasta in lista d'attesa in precedenti graduatorie delle scuole dell'infanzia sì  no

se sì	anno scolastico 2017/18	scuola comunale o convenzionata <sup>18</sup>	circoscrizione
	anno scolastico 2017/18		
	anno scolastico 2018/19		

**RECAPITI PER COMUNICAZIONI IN CASO DI NECESSITÀ**

cognome	nome		
tel	cell	orario reperibilità	
eventuale relazione di parentela con la bambina o il bambino			
cognome	nome		
tel	cell	orario reperibilità	
eventuale relazione di parentela con la bambina o il bambino			

**È a conoscenza che gli adempimenti vaccinali costituiscono requisito di accesso alla scuola.**



<b>SEZ 10</b>		<b>ALTRI/E COMPONENTI IL NUCLEO FAMILIARE ANAGRAFICO</b>	
<b>(presenti nello stato di famiglia del bambino o della bambina o delle persone affidatarie o tutrici, non indicati nelle precedenti sezioni)</b>			
1	cognome	nome	
	data di nascita	comune di nascita	
	prov.	stato di nascita	
	relazione di parentela con il bambino o la bambina <sup>8</sup>		
2	cognome	nome	
	data di nascita	comune di nascita	
	prov.	stato di nascita	
	relazione di parentela con il bambino o la bambina <sup>8</sup>		
3	cognome	nome	
	data di nascita	comune di nascita	
	prov.	stato di nascita	
	relazione di parentela con il bambino o la bambina <sup>8</sup>		
4	cognome	nome	
	data di nascita	comune di nascita	
	prov.	stato di nascita	
	relazione di parentela con il bambino o la bambina <sup>8</sup>		



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
**Istituto Comprensivo Statale "NICCOLO' TOMMASEO"**  
Sede Centrale: via dei Mille, 15 – 10123 Torino - tel. 011 8122190 – fax 011 8154026  
Scuola dell'Infanzia "Giovanni Plana", 2 – tel. 011 8173307  
Primaria "Francesco d'Assisi": via Giulia di Barolo, 8 – 10124 Torino – tel. 0118178655 - 011882925  
Secondaria di Primo Grado "Italo Calvino": via Sant'Ottavio, 7 – 10124 Torino – tel. 011885279  
e-mail: [toic815005@istruzione.it](mailto:toic815005@istruzione.it) - sito web: <http://www.tommaseo.it>



data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Firmare davanti al personale della scuola a cui viene consegnata la domanda<sup>19</sup>*

**Dichiara che, alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di responsabilità genitoriale (art. 316, 337 ter, 337 quater), la richiesta di iscrizione e la scelta delle scuole è stata condivisa dai genitori.**

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*Firmare davanti al personale della scuola a cui viene consegnata la domanda<sup>19</sup>*



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
**Istituto Comprensivo Statale "NICCOLO' TOMMASEO"**

Sede Centrale: via dei Mille, 15 – 10123 Torino - tel. 011 8122190 – fax 011 8154026  
Scuola dell'Infanzia "Giovanni Plana", 2 – tel. 011 8173307  
Primaria "Francesco d'Assisi": via Giulia di Barolo, 8 – 10124 Torino – tel. 0118178655 - 011882925  
Secondaria di Primo Grado "Italo Calvino": via Sant'Ottavio, 7 – 10124 Torino – tel. 011885279  
e-mail: [toic815005@istruzione.it](mailto:toic815005@istruzione.it) - sito web: <http://www.tommaseo.it>

