Ministero dell'Istruzione e del Merito
XIII ISTITUTO COMPRENSIVO "ARCHIMEDE"
Via Caduti di Nassiriya, 3 96100 Siracusa
tel.0931/493437 C.F. 80006240891
e-mail sric81300g@istruzione.it PEC: sric81300g@pec.istruzione.it
sito web: istitutocomprensivoarchimede.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA – A. S. 2026/2027

Al Dirigente Scolastico del XIII Istituto Comprensivo "Archimede" di Siracusa

_l_ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario,

email: _____tel:_____

CHIEDE

l'iscrizione del__bambin _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia XIII Istituto Comprensivo "Archimede" di Siracusa per l'a. s. **2026-2027**

chiede, altresì, di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

☐ orario normale delle attività educative per 40 ore settimanali*(che potranno essere garantite solo a seguito dell'erogazione del servizio mensa a cura dell'Ente Locale competente);

oppure

☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali;

oppure

☐ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana*.

*l'orario normale e l'orario prolungato comprendono il tempo mensa obbligatorio. Si rende noto che la scuola opera su 5 giorni settimanali.

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**

L'ammissione dei bambini alla frequenza anticipata è condizionata, ai sensi dell'art. 2, comma 2, del D.P.R. 89 del 2009:

-alla disponibilità dei posti e all'esaurimento di eventuali liste di attesa;

-alla disponibilità di locali e dotazioni idonee sotto il profilo dell'agibilità e della funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;

-alla valutazione pedagogica e didattica da parte del Collegio dei Docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.

☐ del servizio pre-scuola a partire dalle ore 07:40

Ministero dell'Istruzione e del Merito
XIII ISTITUTO COMPRENSIVO "ARCHIMEDE"
Via Caduti di Nassiriya, 3 96100 Siracusa
tel.0931/493437 C.F. 80006240891
e-mail sric81300g@istruzione.it PEC: sric81300g@pec.istruzione.it
sito web: istitutocomprensivoarchimede.edu.it

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_ bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ a_____il _____
- è cittadino □ italiano □ altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a_____(prov.) _____
- Via/piazza_____n._____tel._____
cell (1)._____cell (2)._____

Bambino/a con disabilità SI □ NO □
Bambino/a con DSA SI □ NO □
Bambino/a con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) SI □ NO □
è allergico/intollerante ai seguenti alimenti ……
è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie SI □ NO □

[Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione in caso di disabilità o della diagnosi in caso di DSA entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.]

La propria famiglia convivente è composta, oltre al__bambin__, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

(indicare cognome, nome, luogo e data di nascita, e grado parentela)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Indirizzi email per le comunicazioni
Indicare di seguito l'indirizzo e-mail con cui saranno gestite le comunicazioni con la scuola

(se entrambi i genitori vogliono gestire le comunicazioni, indicare i 2 indirizzi e-mail):

_____

_____

Firma di autocertificazione (**) _____
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola.

Ministero dell'Istruzione e del Merito
XIII ISTITUTO COMPRENSIVO "ARCHIMEDE"
Via Caduti di Nassiriya, 3 96100 Siracusa
tel.0931/493437 C.F. 80006240891
e-mail sric81300g@istruzione.it PEC: sric81300g@pec.istruzione.it
sito web: istitutocomprensivoarchimede.edu.it

Informativa privacy

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 1 per presa visione (**) Firma 2 per presa visione (**)

_____ _____ _____

STATO VACCINALE

Si fa presente che ai sensi della Legge 31 luglio 2017, n. 119 di "Conversione in legge, con modificazioni, del D.L. 7 giugno 2017, n. 73, recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale", l'inosservanza degli obblighi vaccinali non consente l'iscrizione alla scuola dell'infanzia.

Data Firma 1 per presa visione (**) Firma 2 per presa visione (**)

_____ _____ _____

Note

(**) 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.

(***) L'informativa famiglie è anche pubblicata alla pagina privacy del sito web dell'istituto al link https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/SRIC81300G

Ministero dell'Istruzione e del Merito
XIII ISTITUTO COMPRENSIVO "ARCHIMEDE"
Via Caduti di Nassiriya, 3 96100 Siracusa
tel.0931/493437 C.F. 80006240891
e-mail sric81300g@istruzione.it PEC: sric81300g@pec.istruzione.it
sito web: istitutocomprensivoarchimede.edu.it

Criteri per l'accoglimento delle domande di iscrizione – A.S. 2026/2027
Delibera del Consiglio di Istituto nella seduta del 17/12/2025
La richiesta di informazioni alle famiglie è stata definita dal Consiglio di Istituto nella seduta del 17/12/2025

I criteri per l'accoglimento delle domande di iscrizione per l'anno scolastico 2026/2027 sono subordinati al limite massimo dei posti complessivamente disponibili, definito in base alle risorse dell'organico dell'autonomia e al numero e alla capienza delle aule, in ragione del piano di utilizzo degli edifici scolastici predisposto dall'Ente locale competente.

SCUOLA DELL'INFANZIA
I criteri per l'accoglimento delle domande di iscrizione per l'Anno Scolastico 2026/2027 dei bambini della SCUOLA DELL'INFANZIA seguiranno l'ordine di priorità di seguito indicato.

1) Precedenza per i bambini che hanno fratelli/sorelle frequentanti il nostro Istituto seguendo le combinazioni di seguito indicate:
   - infanzia-infanzia
   - infanzia-primaria
   - infanzia-secondaria I grado.
2) Alunni in condizioni di disabilità accertata ai sensi della Legge n. 104/1992, fino ad un massimo di capienza per sezione secondo la normativa vigente, al fine di garantire la migliore inclusione possibile.
3) Bambini che compiono i 3 anni di età entro la data del 31/12/2026, seguendo l'ordine temporale di nascita.
4) Bambini che compiono i 5 anni di età entro la data del 31/12/2026, seguendo l'ordine temporale di nascita.
5) Bambini che compiono i 4 anni di età entro la data del 31/12/2026, seguendo l'ordine temporale di nascita.

Estrazione a sorte, solo in caso di parità per ciascuno dei requisiti sopra elencati.
Esauriti i posti disponibili si procederà con la formulazione della lista d'attesa seguendo gli stessi criteri su indicati, secondo lo stesso ordine di priorità.
Le sezioni saranno formate sulla base dei posti disponibili, tenendo conto, ove possibile, dell'omogeneità per fasce d'età.

Si allegano alla presene domanda di iscrizione di iscrizione i seguenti documenti:

- **copia del libretto di vaccinazione dell'alunno/a;**
- **copia del Codice Fiscale dell'alunno/a**

Ministero dell'Istruzione e del Merito
XIII ISTITUTO COMPRENSIVO "ARCHIMEDE"
Via Caduti di Nassiriya, 3 96100 Siracusa
tel.0931/493437 C.F. 80006240891
e-mail sric81300g@istruzione.it PEC: sric81300g@pec.istruzione.it
sito web: istitutocomprensivoarchimede.edu.it

ALLEGATO SCHEDA B

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 SI NO

Scelta di non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica SI NO

Data _____ Firma* _____

_____ _____

*Studente della scuola secondaria di secondo grado ovvero genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario, per gli allievi delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni).
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 _____

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.