



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. 2025/2026

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

 I 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. **2025-2026**

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 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**

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.

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



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 src81300g@istruzione.it PEC: src81300g@pec.istruzione.it
sito web: istitutocomprensivoarchimede.edu.it

dichiara che

- I 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 src81300g@istruzione.it PEC: src81300g@pec.istruzione.it
sito web: istitutocomprendivoarchimede.edu.it

Criteria per l'accoglimento delle domande di iscrizione – A.S. 2025/2026
Delibera del Consiglio di Istituto nella seduta del 06/12/2024

La richiesta di informazioni alle famiglie è stata definita dal Consiglio di Istituto nella seduta del 06/12/2024

I criteri per l'accoglimento delle domande di iscrizione per l'anno scolastico 2025/2026 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 2025/2026 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 31/12/2025, seguendo l'ordine temporale di nascita.
- 4) Bambini che compiono i 5 anni di età entro la data del 31/12/2025, seguendo l'ordine temporale di nascita.
- 5) Bambini che compiono i 4 anni di età entro la data del 31/12/2025, 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**

