

**Autocertificazione possesso requisiti per precedenza iscrizioni  
scuola infanzia in caso di esubero domande**

I sottoscritti (padre) \_\_\_\_\_ (madre) \_\_\_\_\_ in qualità di genitori dell'alunno  
\_\_\_\_\_, chiedono l'iscrizione alla sez. di 3 anni del  
Plesso di scuola infanzia di via \_\_\_\_\_ e in subordine al plesso di \_\_\_\_\_

**Dichiarano**

sotto la propria responsabilità di avere i seguenti requisiti che danno diritto alla priorità in caso di  
esubero per le iscrizioni

(segnare con una x le voci che interessano)

- a.  Disabilità certificata o grave disagio accertato dai servizi socio-sanitari
- b.  Nucleo familiare composto da 1 solo genitore lavoratore esercente la potestà parentale (ragazza madre/ragazzo padre, vedova/o, separata/o, divorziata/o)
- c.  Residenza o domicilio nel Comune di Ostuni con fratelli/sorelle frequentanti lo stesso plesso
- d.  Residenza nel quartiere in cui è ubicato il plesso con entrambi i genitori lavoratori e i nonni residenti nello stesso quartiere
- e.  Residenza nel quartiere in cui è ubicato il plesso richiesto (vicinarietà)
- f.  Residenza o domicilio nel Comune di Ostuni
- g.  Residenza o domicilio fuori dal territorio della scuola

**DETTI CRITERI SONO IN ORDINE DI PRIORITA'**

**Precisazioni:**

- I REQUISITI SONO CUMULABILI, DEVONO ESSERE POSSEDUTI ALL'ATTO DELL'ISCRIZIONE E DEVONO ESSERE DEBITAMENTE CERTIFICATI SU RICHIESTA.

Tali criteri saranno vincolanti, salvo particolari situazioni debitamente valutate del Dirigente Scolastico.

**Per gli alunni anticipatori l'ammissione alla frequenza viene disposta alle seguenti condizioni:**

- Disponibilità di posti
- Accertamento dell'avvenuto esaurimento di eventuali liste di attesa degli aventi diritto per età
- Disponibilità di locali e dotazioni idonei sotto il profilo dell'agibilità e della funzionalità e tali da rispondere alle specifiche esigenze dei bambini di età inferiore ai 3 anni
- Valutazione pedagogico – didattica dei bambini di età inferiore a 3 anni da parte dei docenti relativamente ad autonomia e capacità di esprimere verbalmente i propri bisogni

DATA

FIRMA



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI XXIII - BOSCO" OSTUNI  
Scuola Primaria "Giovanni XXIII" – Via D.Manin, 32 – Tel. 0831/333998 – 72017 Ostuni (BR)  
Scuola Secondaria di Primo Grado "San Giovanni Bosco" – Via Filangieri, 24 – Tel. 0831-601039 -72017 Ostuni (BR)

### MODULO RICHIESTA CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI - ALUNNI MINORENNI

Il sottoscritto **Signore** (dati esercente la responsabilità genitoriale/tutore),

nome, cognome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a  
a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
CAP \_\_\_\_\_ e

la sottoscritta **Signora** (dati esercente la responsabilità genitoriale/tutore),

nome, cognome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_)

nella qualità di genitori/tutori e come tale legali rappresentanti del minore) ( dati del minore) :

nome, cognome \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, residente a  
\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_,

ricevuta, letta e compresa l'informativa ex artt. 13-14 del Regolamento Europeo 2016/679 per il trattamento dei dati personali degli alunni e delle famiglie, resa sempre disponibile da parte del Titolare del trattamento sul sito web: <http://www.circolodidatticogiovannixiiiostuni.edu.it/>

Acconsentono

Non acconsentono

a titolo gratuito, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, all'utilizzo delle foto o video riprese effettuate durante i Progetti Istituzionali suindicati ed inseriti nel PTOF, al fine di documentare l'attività educativa e didattica svolta.

Ostuni, \_\_\_\_\_

Firma degli esercenti la responsabilità genitoriale/tutori del minore)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**ISTITUTO COMPRENSIVO "GIOVANNI XXIII - BOSCO" OSTUNI**  
Scuola Primaria "Giovanni XXIII" – Via D.Manin, 32 – Tel. 0831/333998 – 72017 Ostuni (BR)  
Scuola Secondaria di Primo Grado "San Giovanni Bosco" – Via Filangieri, 24 – Tel. 0831-601039 -72017  
Ostuni (BR)

## **Autorizzazione all'uso dei dati e della copia del documento di riconoscimento**

Al fine di consentire al personale di segreteria di garantire un valido **supporto alle iscrizioni** on line sulla Piattaforma Unica (<https://unica.istruzione.gov.it/it>),

lo sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato) (prov.) (data di nascita)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(comune di residenza) (prov.)

in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(indirizzo) (numero)

Genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

### **AUTORIZZO**

l'Istituto I.C. GIOVANNIXXIII-BOSCO a procedere in mia vece alla compilazione dell'istanza di iscrizione online sul portale del Ministero dell'Istruzione, utilizzando i dati da me forniti, anche attraverso la cessione della copia del proprio documento di riconoscimento. Sono a conoscenza che i dati forniti saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 679/16 (GDPR) e che essi dovranno essere utilizzati solo per lo scopo specifico relativo all'iscrizione e che saranno conservati per un periodo di tempo limitato (fino al 10 Febbraio, termine ultimo delle iscrizioni).

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### CARTA D'INGRESSO SCUOLA DELL'INFANZIA

(da compilare a cura dei genitori dei bambini del primo anno di frequenza scolastica)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore del bambino/a  
\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ iscritto presso il plesso di  
Scuola dell'Infanzia \_\_\_\_\_

#### DICHIARA

in piena consapevolezza che il proprio/a figlio/a:

| AUTONOMIA                                  | SI | NO |
|--|----|----|
| Ha il controllo sfinterico                 |    |    |
| Sa tenersi pulito/a                        |    |    |
| Mangia e beve da solo                      |    |    |
| Si veste da solo                           |    |    |
| Riordina i giochi se richiesto             |    |    |
| Percepisce la presenza di ostacoli         |    |    |
| LINGUAGGIO                                 |    |    |
| Comprende la lingua italiana               |    |    |
| Sa esprimere i propri bisogni e preferenze |    |    |
| Risponde alle chiamate dell'adulto         |    |    |
| Utilizza frasi complete                    |    |    |
| Comprende una semplice storia              |    |    |

#### DA COMPILARE IN CASO DI DIFFICOLTA' LINGUISTICHE

Presenta delle difficoltà nella pronuncia di .....

E' seguito/a dalla logopedista    **SI NO**

a) Il/la sottoscritto/a s'impegna ad informare la scuola entro il 31 agosto 2024, riguardo a cambiamenti relativi alle dichiarazioni rese;

b) il/la sottoscritto/a s'impegna ad informare la scuola riguardo situazioni cagionevoli di salute del bambino/a;

c) il/la sottoscritto/a s'impegna ad informare la scuola riguardo a rapporti interni alla famiglia e alla patria potestà.

Ostuni,

FIRMA GENITORE/I