



Comune di Copparo

Via Roma 28, 44034 Copparo (Ferrara) • tel. 0532 864511 • comune.copparo@cert.comune.copparo.fe.it • www.comune.copparo.fe.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE  
ALLE SCUOLE DELL'INFANZIA COMUNALI DI COPPARO CADORE E GULINELLI  
PER I BAMBINI E LE BAMBINE NATI/E NEGLI ANNI 2017-2018-2019**

**A.S. 2022-2023**

**PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA: DAL 27 GENNAIO AL 28 FEBBRAIO 2022**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

IN QUALITA' DI:   GENITORE   TUTORE LEGALE

DEL/DELLA BAMBINO/A \_\_\_\_\_ M  F

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

**Oppure:** NON RESIDENTE MA CON RICHIESTA DI RESIDENZA NEL COMUNE DI COPPARO AL SEGUENTE INDIRIZZO \_\_\_\_\_ PRESENTATA IN DATA \_\_\_\_\_

GIA' PRE ISCRITTO PER L'A.S. 2022/23 PRESSO ALTRA SCUOLA DELL'INFANZIA **SI**  **NO**

**CHIEDE**

**di iscrivere il/la proprio/a figlio/a alla seguente Scuola d'infanzia comunale di Copparo**

I° scelta:  GULINELLI  CADORE

II° scelta:  GULINELLI  CADORE

**A TAL FINE DICHIARA**

**AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 47 DEL DPR 28/12/2000, N. 455, SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL CITATO DPR IN CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI**

**1. IL NUCLEO FAMILIARE DEL BAMBINO/A È COMPOSTO DAI SEGUENTI SOGGETTI:**

GRADO DI PARENTELA	COGNOME E NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
PADRE			
MADRE			
FIGLIO/A			
ALTRO COMPONENTE			
ALTRO COMPONENTE			
ALTRO COMPONENTE			

**2. È IN POSSESSO DELLA SEGUENTE CONDIZIONE DI PRIORITÀ:**

1) Bambino portatore di handicap con certificazione AUSL L.104/92 che allega alla domanda	<input type="checkbox"/>
2) Bambino affetto da grave malattia cronica comprovata da certificazione AUSL che incide negativamente sulla vita di relazione	<input type="checkbox"/>
3) Bambino orfano di entrambi i genitori o con entrambi i genitori con invalidità del 100% che necessitano di assistenza continua	<input type="checkbox"/>
4) Nucleo incompleto in cui manchi effettivamente la figura materna o paterna per la seguente causa: decesso di uno dei due coniugi; coniuge in carcere; ragazza madre/ragazzo padre	<input type="checkbox"/>
5) Bambino con provvedimento dell'autorità giudiziaria a sostegno della genitorialità	<input type="checkbox"/>
6) Bambino in affidamento temporaneo o pre-adoattivo	<input type="checkbox"/>
7) Invalidità di un genitore del 100% che necessita di assistenza continua	<input type="checkbox"/>
8) Invalidità del 100% di un altro figlio che necessita di assistenza continua	<input type="checkbox"/>
9) Continuità educativa del bambino/a che sta attualmente frequentando il nido comunale <b>Indicare di seguito il nome del nido frequentato:</b> _____	<input type="checkbox"/>
<i>Nota: per i punti dal 3) all'8) è necessaria la presentazione di idonea certificazione.</i>	

**3. LA SITUAZIONE DEGLI ADULTI CHE COMPONGONO IL NUCLEO FAMILIARE È LA SEGUENTE:**

a. padre o madre con invalidità dal 74% al 100% che non necessita di assistenza continua	<input type="checkbox"/>
b. presenza nel nucleo familiare di un solo genitore per separazione o divorzio	<input type="checkbox"/>
c. presenza nel nucleo familiare di parenti conviventi invalidi al 100% che necessitano di assistenza continua e non ospiti di struttura protetta	<input type="checkbox"/>
<i>Nota: per i punti a) e c) è necessaria l'esibizione del certificato rilasciato dalla Commissione preposta, il punto b) dovrà essere debitamente documentato</i>	

**4. LA SITUAZIONE DEI MINORI CHE COMPONGONO IL NUCLEO FAMILIARE È LA SEGUENTE:**

a. figlio di età fino a 16 anni con invalidità dal 34 % al 100% che non necessita di assistenza continua	<input type="checkbox"/>
b. figlio di età superiore ai 16 anni con invalidità dal 74% al 100% che non necessita di assistenza continua	<input type="checkbox"/>
c. N° ____ altri figli che abbiano meno di 6 anni al 31 dicembre 2021	<input type="checkbox"/>
d. N° ____ altri figli che abbiano da 6 a 10 anni al 31 dicembre 2021	<input type="checkbox"/>
e. N° ____ altri figli che abbiano da 11 a 16 anni al 31 dicembre 2021	<input type="checkbox"/>
<i>Riguardo ai punti a) e b) è necessaria l'esibizione del certificato rilasciato dalla Commissione preposta. Per la presente tipologia il punteggio corrispondente va assegnato per ogni figlio.</i>	

**5. LA SITUAZIONE LAVORATIVA DEI GENITORI È LA SEGUENTE:**

LAVORO (AUTONOMO O DIPENDENTE)	PADRE	MADRE
<b>DATORE DI LAVORO</b> (Specificare nominativo, sede legale e professione svolta)	_____	_____
	_____	_____

<b>LAVORO STAGIONALE</b> (AUTONOMO O DIPENDENTE)	<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
<b>DATORE DI LAVORO</b> (Specificare nominativo, sede legale e professione svolta)	_____	_____
	_____	_____

<b>ORARIO DI LAVORO</b>	<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
a) fino a 20 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) fino a 25 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) fino a 30 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) fino a 36 ore settimanali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) oltre le 36 ore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) ore di lavoro straordinario	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>GIORNI CON ORARIO DI LAVORO SPEZZATO</b>	<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
a) N. 1 giorno spezzato alla settimana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) N. 2 giorni spezzati alla settimana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) N. 3 giorni spezzati alla settimana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) N. 4 giorni spezzati alla settimana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) N. 5 giorni spezzati alla settimana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) N. 6 giorni spezzati alla settimana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>ORARIO DI LAVORO NOTTURNO</b>	<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
a) notturno <b>fisso</b> fra le ore 22 e le ore 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) notturno <b>a turni</b> fra le ore 22 e le ore 6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>GENITORI STUDENTI</b>	<b>PADRE</b>	<b>MADRE</b>
<b>a) studente-non lavoratore</b> con l'obbligo di frequenza per Scuola Secondaria di II° grado (pubblica o privata) oppure Università, oppure Scuola di specializzazione, oppure Dottorato di Ricerca  Indicare la scuola frequentata: _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>b) studente-lavoratore</b> con l'obbligo di frequenza per Scuola Secondaria di II° grado (pubblica o privata) oppure Università, oppure Scuola di specializzazione, oppure Dottorato di Ricerca  Indicare la scuola frequentata: _____ _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Nota: non saranno considerati corsi di studio inferiori ai due anni.</i>		

PENDOLARITA'	PADRE	MADRE
(indicare sede di lavoro)		
a) da 15 a 30 Km.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) da 31 a 50 Km.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) oltre 50 Km.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Nota: la pendolarità si determina in relazione alla distanza chilometrica della sede di attività prevalente (lavoro o studio) e al percorso di sola andata.*

ASSENZA DALLA FAMIGLIA PER ATTIVITA' LAVORATIVA	PADRE	MADRE
a) Assenza continuativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Assenza per un periodo da 3 a 5 giorni alla settimana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Il punteggio della presente tipologia non va sommato a quello della pendolarità e deve essere documentato al momento della presentazione della domanda.*

ADEMPIMENTI VACCINALI PER L'ISCRIZIONE AI SERVIZI EDUCATIVI PER L'INFANZIA	SI	NO
a) il/la bambino/a risulta in regola con le vaccinazioni obbligatorie previste dalla normativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) il sottoscritto autorizza il Comune di Copparo ad acquisire l'idoneità alla frequenza direttamente presso l'Ausl di competenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) il sottoscritto presenta direttamente il certificato vaccinale all'Ufficio Scuola del Comune di Copparo nel caso in cui il bambino/a non sia registrato/a nell'anagrafe vaccinale dell'Ausl di competenza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Documentazione allegata:

- ISEE 2022      SI                       NO
- ALTRO (specificare) \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì che quanto affermato in ogni parte della presente domanda corrisponde al vero ed inoltre **dichiara:**

- di autorizzare qualsiasi controllo su stati e fatti personali propri e di terzi dichiarati;
- di produrre documenti eventualmente richiesti dall'Amministrazione Comunale nell'ambito di tali verifiche;
- di essere consapevole della responsabilità penale che si assume ai sensi del DPR 445/2000 per falsità in atti e dichiarazioni false e della possibilità di decadere dai benefici acquisiti e di incorrere nelle sanzioni previste dalla legge;
- di aver preso visione completa di quanto disposto dal Bando di cui alla presente domanda **per l'anno scolastico 2022-2023** circa gli adempimenti connessi alla formazione delle graduatorie, alle procedure di ammissione dei/delle bambini/e;
- di aver preso visione del vigente "Regolamento dei Servizi erogati dal Comune per l'Infanzia " di cui alla delibera di C.C. n.82/2015, pubblicato sul sito dell'Ente [www.comune.copparo.fe.it](http://www.comune.copparo.fe.it) ;
- di prendere atto del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 "Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati", di essere consapevole che l'ente locale può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione, e di acconsentire all'utilizzo di dati e immagini del proprio/a figlio/a all'interno delle attività educative e didattiche della Scuola d'infanzia comunale;
- di autorizzare l'Amministrazione Comunale ad informare il sottoscritto, anche attraverso strumenti informatici e multimediali (SMS-EMAIL-ecc.), in merito a notizie inerenti il servizio in oggetto;
- che l'altro genitore è a conoscenza e d'accordo circa le scelte esplicitate attraverso la presente domanda (ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del DPR 28/12/2000, n. 455, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del citato DPR in caso di dichiarazioni mendaci).

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL GENITORE

**MODULO PER L'ESERCIZIO DEL DIRITTO DI SCEGLIERE  
SE AVVALERSI O NON AVVALERSI DELLA RELIGIONE CATTOLICA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitore/tutore legale

Dell'alunno/a \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato Italiano 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 da parte dell'autorità scolastica relativa 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 il diritto di scegliere annualmente mediante apposita rettifica se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

**CHIEDE**

che il/la proprio/a figlio/a possa:

**avvalersi** dell'insegnamento della Religione Cattolica

**non avvalersi** dell'insegnamento della Religione Cattolica

*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 sia stata comunque condivisa da entrambe le parti.*

Data \_\_\_\_\_

Firma genitore (o di chi esercita la potestà)  
\_\_\_\_\_

.....  
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.