

**Amministrazione destinataria**

Comune di Pistoia

Ufficio destinatario

Servizio Educazione e Istruzione

Domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia**anno scolastico****/****Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario**

Cognome		Nome		Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza	Provincia		Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare	Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata						

del bambino

Cognome		Nome		Codice Fiscale							
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza						
Residenza	Provincia		Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP

☐ variazione di residenza prevista (indicare la nuova residenza)

Residenza	Provincia		Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
Data prevista per la nuova residenza										

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento*(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)***Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica**

--

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno alla seguente scuola

Scuola (prima preferenza)

- ☐ nella zona di appartenenza rispetto alla residenza dell'alunno (*)
- ☐ fuori dalla zona di appartenenza rispetto alla residenza dell'alunno

Scuola (seconda preferenza)

- ☐ nella zona di appartenenza rispetto alla residenza dell'alunno (*)
- ☐ fuori dalla zona di appartenenza rispetto alla residenza dell'alunno

(*) Per l'iscrizione i genitori devono tenere presente che la priorità di accesso è nella sola scuola di zona di residenza del bambino in base allo stradario. Può comunque essere presentata domanda anche per una scuola dell'infanzia fuori zona, come seconda scelta o anche come scuola di preferenza.

È possibile presentare un numero massimo di due domande di iscrizione a scelta tra scuole dell'infanzia comunali o statali, nel rispetto del principio che l'iscrizione alla scuola dell'infanzia statale può essere soltanto una. Le domande di iscrizione per le scuole dell'infanzia statali devono essere presentate alle segreterie degli Istituti Comprensivi Statali che le gestiscono, secondo le modalità e utilizzando la modulistica presenti sui loro siti istituzionali."

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

dati del genitore/tutore/affidatario dichiarante

Lavoro

- ☐ di essere occupato a tempo pieno indeterminato o determinato (non solo per lavoratori dipendenti)
- ☐ di essere occupato a tempo parziale indeterminato o determinato (non solo per lavoratori dipendenti)
- ☐ di avere un contratto a chiamata
- ☐ di essere uno studente
- ☐ di essere casalingo o di essere pensionato
- ☐ di essere disoccupato con l'iscrizione al centro per l'impiego

Qualifica

Sede di lavoro

Indirizzo luogo di lavoro

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
							☐	

Spostamento da luogo di lavoro (da compilare solo se la sede di lavoro è a Pistoia)

- ☐ trasferte con rientro serale (media minimo 10 giorni al mese)
- ☐ trasferte senza rientro serale (media minimo 10 giorni al mese)
- ☐ trasferte prolungate (media minimo 3 mesi nell'anno solare)
- ☐ nessuna trasferta

Orario di lavoro

- ☐ orario spezzato settimanale su 4, 5 o 6 giorni (mattina e pomeriggio con o senza pausa pranzo)
- ☐ turno di lavoro sulle 12 ore (turnazione con alternanza mattina/pomeriggio)
- ☐ turno di lavoro sulle 24 ore o notturno (turnazione con alternanza mattina/pomeriggio/notte)
- ☐ altri orari non rientranti nelle casistiche indicate

☐ **dati dell'altro genitore**

Cognome		Nome		Codice Fiscale					
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza				
Residenza									
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata			

Lavoro

- ☐ di essere occupato a tempo pieno indeterminato o determinato (non solo per lavoratori dipendenti)
- ☐ di essere occupato a tempo parziale indeterminato o determinato (non solo per lavoratori dipendenti)
- ☐ di avere un contratto a chiamata
- ☐ di essere uno studente
- ☐ di essere casalingo o di essere pensionato
- ☐ di essere disoccupato con l'iscrizione al centro per l'impiego

Qualifica

Sede di lavoro

Indirizzo luogo di lavoro

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Scala	Piano	SNC	CAP
-----------	--------	-----------	--------	---------	-------	-------	-----	-----

Spostamento da luogo di lavoro (da compilare solo se la sede di lavoro è a Pistoia)

- ☐ trasferte con rientro serale (media minimo 10 giorni al mese)
- ☐ trasferte senza rientro serale (media minimo 10 giorni al mese)
- ☐ trasferte prolungate (media minimo 3 mesi nell'anno solare)
- ☐ nessuna trasferta

Orario di lavoro

- ☐ orario spezzato settimanale su 4, 5 o 6 giorni (mattina e pomeriggio con o senza pausa pranzo)
- ☐ turno di lavoro sulle 12 ore (turnazione con alternanza mattina/pomeriggio)
- ☐ turno di lavoro sulle 24 ore o notturno (turnazione con alternanza mattina/pomeriggio/notte)
- ☐ altri orari non rientranti nelle casistiche indicate

composizione del nucleo familiare rispetto al sottoscritto

☐ **componente n. 1**

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza
Rapporto di parentela					

☐ **componente n. 2**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Rapporto di parentela		

☐ **componente n. 3**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Rapporto di parentela		

☐ **componente n. 4**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Rapporto di parentela		

☐ **componente n. 5**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Rapporto di parentela		

☐ **componente n. 6**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Rapporto di parentela		

☐ **componente n. 7**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Rapporto di parentela		

☐ **componente n. 8**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Rapporto di parentela		

☐ **componente n. 9**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Rapporto di parentela		

☐ **componente n. 10**

Cognome	Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita
Cittadinanza		
Rapporto di parentela		

condizioni per l'attribuzione di ulteriore punteggio

Dati nonno paterno

☐ nonno paterno

- ☐ lavoratore
- ☐ pensionato o altro
- ☐ disabile come previsto dalla Legge 104

pertanto allega documentazione attestante la condizione

☐ invalido

Specificare percentuale di invalidità

%

pertanto allega documentazione attestante la condizione

☐ deceduto o con residenza all'estero

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Dati nonna paterna

☐ nonna paterna

- ☐ lavoratrice
- ☐ pensionata o altro
- ☐ disabile come previsto dalla Legge 104

pertanto allega documentazione attestante la condizione

☐ invalida

Specificare percentuale di invalidità

%

pertanto allega documentazione attestante la condizione

☐ deceduta o con residenza all'estero

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Dati nonno materno

☐ nonno materno

- ☐ lavoratore
- ☐ pensionato o altro
- ☐ disabile come previsto dalla Legge 104

pertanto allega documentazione attestante la condizione

- ☐ invalido

Specificare percentuale di invalidità

%

pertanto allega documentazione attestante la condizione

- ☐ deceduto o con residenza all'estero

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

Dati nonna materna

☐ nonna materna

- ☐ lavoratrice
- ☐ pensionata o altro
- ☐ disabile come previsto dalla Legge 104

pertanto allega documentazione attestante la condizione

- ☐ invalida

Specificare percentuale di invalidità

%

pertanto allega documentazione attestante la condizione

- ☐ deceduta o con residenza all'estero

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

Sesso

Luogo di nascita

Cittadinanza

Residenza

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Scala

Piano

SNC

CAP

condizioni per l'attribuzione di ulteriore punteggio

Ulteriori condizioni

- ☐ convivenza con familiare disabile come previsto dalla Legge 104, art. 3, comma 3
pertanto allega documentazione attestante la condizione
- ☐ convivenza con familiare disabile come previsto dalla Legge 104
pertanto allega documentazione attestante la condizione
- ☐ prestazione di assistenza ad un familiare non convivente come previsto dalla Legge 104, art. 3, comma 3
pertanto allega documentazione attestante la condizione
- ☐ fratello o sorella che frequenterà nell'anno scolastico in corso la scuola nello stesso edificio o adiacente
- ☐ bambino che ha frequentato nell'anno scolastico 2024/2025 il nido d'infanzia Lago Mago o La città nel Bosco (di zona)
(Solo per coloro che si inseriscono nella scuola dell'infanzia Parco Drago o La Margherita)
- ☐ nuova gravidanza
pertanto allega documentazione attestante la condizione
- ☐ domanda di fratelli gemelli
- ☐ nessuna condizione da dichiarare

condizioni per il diritto di precedenza

Condizioni

- ☐ bambino disabile come previsto dalla Legge 104
pertanto allega documentazione attestante la condizione
- ☐ bambino con un genitore disabile come previsto dalla Legge 104
pertanto allega documentazione attestante la condizione
- ☐ bambino privo di uno o entrambi i genitori
(genitore deceduto, detenuto, irreperibile, senza patria potestà, bambino non riconosciuto, genitore residente all'estero in attesa di ricongiungimento familiare)
- ☐ bambino segnalato dal servizio di assistenza sociale comunale, dall'ASL o dall'autorità giudiziaria
- ☐ bambino in affidamento con richiesta dal centro affidi
- ☐ bambino in adozione che necessita di un pronto inserimento socializzante supportato da una relazione del servizio sociale
- ☐ nessuna condizione da dichiarare

solo in caso di domanda per scuola fuori zona

Residenza nonni

- ☐ la residenza dei nonni è nella zona della scuola richiesta
 - ☐ sì
 - ☐ no

Sede di lavoro di un genitore o dei genitori

- ☐ la sede di lavoro dei genitori è nella zona della scuola richiesta
 - ☐ sì
 - ☐ no

Residenza di un genitore o dei genitori

- ☐ la residenza di un genitore è nella zona della scuola richiesta
 - ☐ sì
 - ☐ no

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di aver preso visione delle linee guida, dei criteri per la formazione della graduatoria di ammissione e della scheda informativa riguardanti le scuole dell'infanzia comunali
- ☐ di essere a conoscenza che l'iscrizione alla mensa scolastica dovrà essere effettuata on line secondo le modalità e le tempistiche previste dal Comune di Pistoia
- ☐ di impegnarmi a comunicare l'assenza e la rinuncia dal servizio di refezione di mio figlio ai fini della contabilizzazione delle tariffe per il posto, secondo le modalità e le tempistiche previste dal Comune di Pistoia
- ☐ di impegnarmi a rispettare le normative di settore vigenti
- ☐ di essere consapevole della vigente normativa statale e regionale circa gli obblighi vaccinali
- ☐ di aver effettuato la scelta o richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli articoli 316, 337-ter e 337-quater del Codice Civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori

DICHIARA INOLTRE

- ☐ di aver presentato domanda anche per la scuola dell'infanzia statale
(indicare nominativo scuola statale)

Scuola dell'infanzia statale

Tra le due domande presentate di avere la preferenza per

- ☐ scuola dell'infanzia comunale
- ☐ scuola dell'infanzia statale

Denominazione scuola di preferenza

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- ☐ documentazione attestante la condizione
- ☐ copia del documento di identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- ☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- ☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Pistoia

Luogo

Data

il dichiarante