



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
ANNO SCOLASTICO 2024-2025  
ISTITUTO CINO DA PISTOIA-G-GALILEI**

Scuola richiesta \_\_\_\_\_

**DATI DEL BAMBINO/A**

Nome e cognome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ ai sensi dell'art. 144 C.C. (nel caso di  
residenza diversa da quella dei genitori occorre documentarne la motivazione).

Che è prevista una variazione di residenza del/della bambino/a entro il \_\_\_\_\_

via o Piazza \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONI RELATIVE AI GENITORI**

GENITORE DICHIARANTE dati obbligatori	ALTRO GENITORE dati obbligatori
Nome e Cognome .....	Nome e Cognome .....
Data di nascita .....	Data di nascita .....
Luogo di nascita .....	Luogo di nascita .....
residente a .....	residente a .....
in via .....	in via .....
tel.abitazione .....	tel.abitazione .....
cell.....	cell.....
e-mail.....	e-mail.....
codice fiscale  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	codice fiscale  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
<input type="radio"/> Occupato	<input type="radio"/> Occupato
<input type="radio"/> Non Occupato	<input type="radio"/> Non Occupato
Eventuale sede di lavoro	Eventuale sede di lavoro
<input type="radio"/> Fuori comune di Pistoia	<input type="radio"/> Fuori comune di Pistoia
<input type="radio"/> Fuori provincia di Pistoia	<input type="radio"/> Fuori provincia di Pistoia
<input type="radio"/> Fuori regione Toscana	<input type="radio"/> Fuori regione Toscana
Indirizzo luogo di lavoro _____	Indirizzo luogo di lavoro _____
Spostamento dal luogo di lavoro (solo se la sede di lavoro è Pistoia)	Spostamento dal luogo di lavoro (solo se la sede di lavoro è Pistoia)
<input type="radio"/> Trasferte con rientro serale (media minimo 10gg al mese)	<input type="radio"/> Trasferte con rientro serale (media minimo 10gg al mese)
<input type="radio"/> Trasferte senza rientro serale (media minimo 10gg al mese)	<input type="radio"/> Trasferte senza rientro serale (media minimo 10gg al mese)
<input type="radio"/> Trasferte prolungate (media minimo 3 mesi nell'anno solare)	<input type="radio"/> Trasferte prolungate (media minimo 3 mesi nell'anno solare)
Orario di lavoro	Orario di lavoro
<input type="radio"/> Orario spezzato settimanale su 4/5/6 gg (mattina e pomeriggio con o senza pausa pranzo)	<input type="radio"/> Orario spezzato settimanale su 4/5/6 gg (mattina e pomeriggio con o senza pausa pranzo)
<input type="radio"/> Turno di lavoro sulle 12 ore (turnazione con alternanza mattina/pomeriggio)	<input type="radio"/> Turno di lavoro sulle 12 ore (turnazione con alternanza mattina/pomeriggio)
<input type="radio"/> Turno di lavoro sulle 24 ore o notturno (turnazione con alternanza mattina/pomeriggio/notte)	<input type="radio"/> Turno di lavoro sulle 24 ore o notturno (turnazione con alternanza mattina/pomeriggio/notte)

## COMPOSIZIONE DEL NUCLEO FAMILIARE

- Genitore Dichiarante                       Altro Genitore                       Altro componente (n. \_\_\_)
- Altro/a figlio/a (anno nascita \_\_\_)    Altro/a figlio/a (anno nascita \_\_\_)    Altro/a figlio/a (anno nascita \_\_\_)

## CONDIZIONI PER L'ATTRIBUZIONE DI ULTERIORE PUNTEGGIO

### NONNI PATERNI

Nonno: anno di nascita |\_\_|\_\_| Comune di residenza \_\_\_\_\_  lavoratore  disabile Lg. 104  invalidità .....%  deceduto/a

Nonna: anno di nascita |\_\_|\_\_| Comune di residenza \_\_\_\_\_  lavoratore  disabile Lg. 104  invalidità .....%  deceduto/a

### NONNI MATERNI

Nonno: anno di nascita |\_\_|\_\_| Comune di residenza \_\_\_\_\_  lavoratore  disabile Lg. 104  invalidità .....%  deceduto/a

Nonna: anno di nascita |\_\_|\_\_| Comune di residenza \_\_\_\_\_  lavoratore  disabile Lg.104  invalidità .....%  decedut

Indirizzo nonni paterni: \_\_\_\_\_

Indirizzo nonni materni: \_\_\_\_\_

- Convivenza con familiare disabile (L. 104, art. 3, comma 3)
- Convivenza con familiare disabile (L. 104)
- Prestazione di assistenza ad un familiare non convivente (L. 104, art. 3, comma 3)
- Presenza di fratelli frequentanti l'Istituto comprensivo
- Nuova gravidanza
- Domanda di fratelli gemelli
- Residenza entro il bacino d'utenza
- Genitori che lavorano all'interno del bacino d'utenza
- Entrambi i genitori lavoratori e assenza di nonni non lavoratori in condizione di autonomia o nonni residenti fuori provincia
- Entrambi i genitori lavoratori

## CONDIZIONI PER IL DIRITTO DI PRECEDENZA (certificate)

- Bambino/a disabile (L. 104)
- Bambino/a con un genitore disabile (L. 104)
- Bambino/a privo/a di uno o entrambi i genitori (genitore deceduto, detenuto, irreperibile, senza patria potestà, bambino/a non riconosciuto/a, genitore residente all'estero in attesa di ricongiungimento familiare)
- Bambino/a segnalato/a dal Servizio Assistenza Sociale Comunale, dall'A.S.L. o dall'Autorità giudiziaria
- Bambino/a in affidamento con richiesta dal Centro Affidi
- Bambino/a in adozione che necessita di un pronto inserimento socializzante supportato da una relazione del Servizio sociale
- Figli dei lavoratori dell'Istituto

**DICHIARO di:**

- aver presentato domanda per la scuola dell'Infanzia di zona \_\_\_\_\_
- aver presentato domanda per la scuola dell'Infanzia fuori zona \_\_\_\_\_
- aver presentato domanda per la scuola dell'Infanzia comunale quale \_\_\_\_\_
- 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
- 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.
- autorizzare il trattamento dei dati personali miei e di mio/a figlio/a, da svolgersi in conformità a quanto sopra dichiarato nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. n. 196/03
- impegnarmi a rispettare le normative di settore vigenti

In caso di presentazione di domanda per due scuole (statali o comunali) la scuola di preferenza è la seguente:

scuola infanzia statale (indicare nominativo scuola)

\_\_\_\_\_

scuola infanzia comunale (indicare nominativo scuola)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**SOLO IN CASO DI DOMANDA PER SCUOLA FUORI ZONA**

Nonni residenti nella zona della scuola richiesta  SI  NO

*Indirizzo* \_\_\_\_\_

Sede di lavoro di un genitore o dei genitori  
nella zona della scuola richiesta  SI  NO

*Indirizzo* \_\_\_\_\_

Residenza di uno dei genitori  
nella zona della scuola richiesta  SI  NO

*Indirizzo* \_\_\_\_\_

**OBBLIGO VACCINAZIONI**

Dichiaro di essere consapevole della vigente normativa statale e regionale circa gli obblighi vaccinali.

## **RELIGIONE CATTOLICA**

**CHIEDO CHE MIO FIGLIO SI AVVALGA DELL'INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA**    SI    NO

**CHIEDO** altresì, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa (PTOF) della scuola e delle risorse disponibili, il seguente orario di frequenza :(barrare una delle due opzioni)

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali mattutine.

**DELEGA Valida per l'anno scolastico 2025 – 2026**

**Al Dirigente Scolastico  
Dell'IC Cino da Pistoia-G.Galilei**

Il sottoscritto (cognome e nome) \_\_\_\_\_, in  
qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**DELEGA**

anche a nome e per conto dell'altro esercente la responsabilità genitoriale,

La/le persona/e sottoelencate:

1. \_\_\_\_\_ n. doc. identità \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_ n. doc. identità \_\_\_\_\_ rilasciato da \_\_\_\_\_

a prelevare da scuola, in caso di necessità, il/la proprio/a figlio/a

**DICHIARA**

di sollevare l'Istituto "Cino da Pistoia - Galileo Galilei" da qualsiasi responsabilità conseguente la detta delega;

**PRENDE ATTO**

che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l'alunno viene affidato alla persona delegata.

Alla presente si allega fotocopia di un documento di identità del genitore delegante e della/e persona/e delegata/e (le copie dei documenti devono essere firmate).

**FIRMA DEL GENITORE** *(o di chi ne fa le veci)*

**FIRMA DELLA/E PERSONA/E DELEGATA/E**

(ai sensi della Legge n. 127 del 15.5.97) (ai sensi della Legge n. 127 del 15.5.97)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**N.B.** Ai sensi dell'art. 591 Codice Penale, al ritiro non può essere delegata persona minore di anni 18. Le persone delegate devono presentarsi al momento del ritiro dell'alunno con il documento di identità originale.

Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte e in modo leggibile.

## AUTOCERTIFICAZIONE SOTTOSCRITTA DA MAGGIORENNE CON CAPACITÀ DI AGIRE

(art. 46, DPR 28.12.2000 n. 445)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in qualità di genitore esercente la potestà genitoriale o tutore o affidatario  
del minore \_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR citato per le ipotesi  
di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, attesto anche a nome e per conto dell'altro esercente la responsabilità  
genitoriale che tutto quanto dichiarato nella domanda di iscrizione alla scuola dell'infanzia corrisponde al vero.

La presente dichiarazione si intende sottoscritta in nome e per conto di entrambi i genitori.

Pistoia, \_\_\_\_\_ **Firma** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998, Dpr 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda  
**ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITÀ  
FIRMATO**

*Il Comune e le istituzioni scolastiche provvederanno, ai sensi dell'art. 71 del DPR 28.12.2000 n. 445, ad effettuare idonei controlli volti ad accertare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive e delle certificazioni rese dal dichiarante ai sensi della delibera di G.C. n. 152 del 28.5.2009.*

*Ai sensi del vigente Codice della Privacy si informa che i dati sopra riportati saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali dell'Ente, delle istituzioni scolastiche e dell'Azienda sanitaria locale competente e che i Responsabili del trattamento dei dati sono il Comune di Pistoia, gli Istituti comprensivi statali e l'Azienda sanitaria locale, ciascuno per quanto di competenza.*

*A ogni domanda pervenuta entro i termini verrà assegnato un punteggio secondo i criteri stabiliti per l'ammissione alle scuole comunali dell'infanzia con specifica determinazione dirigenziale o provvedimento delle istituzioni scolastiche in modo da predisporre specifiche graduatorie per ogni scuola dell'infanzia. La graduatoria sarà pubblicata sul sito internet del Comune ([www.comune.pistoia.it](http://www.comune.pistoia.it)), nei locali del Servizio Educazione (via dei Pappagalli, 29 - Pistoia) e delle istituzioni scolastiche interessate. Eventuali richieste di riesame dovranno essere presentate entro dieci giorni dalla pubblicazione definitiva delle graduatorie.*

---

**COMPILARE LA DOMANDA IN TUTTE LE SUE PARTI**

---

### **Informativa ai sensi dell'art. 12 e ss Regolamento UE 679/2016**

I dati personali raccolti nel presente modulo sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente per finalità istituzionali e/o per obblighi di legge e/o precontrattuali o contrattuali. Il trattamento degli stessi avviene ad opera di soggetti impegnati alla riservatezza, con logiche correlate alle finalità e, comunque, in modo da garantire la sicurezza e la protezione dei dati.

Per ogni maggiore informazione circa il trattamento dei dati personali e l'esercizio dei diritti di cui agli art. 15 e ss Reg. UE 679/2016, l'interessato potrà visitare il sito [www.comune.pistoia.it/1551/privacy](http://www.comune.pistoia.it/1551/privacy)  
Il titolare del Trattamento è il Comune di Pistoia.