



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE MAZZINI"
Scuola con indirizzo musicale e sezione ospedaliera
Via G. Targioni Tozzetti, 5 - 57124 Livorno (Li)
Tel. 0586/404126 - C.F. 92145010499 - C.M. LIIC82400A
liic82400a@istruzione.it – liic82400a@pec.istruzione.it
Sito web: www.scuolamazzinilivorno.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO "G. MAZZINI" (LIIC82400A)

Domanda n. _____ del _____ (riservato segreteria)

__l__ sottoscritt _____
(cognome e nome)

Nat __ il _____ a _____ Prov. _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Domiciliat _____ a _____ in via _____ n. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Mail _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del _____ bambin _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell' infanzia per l' a.s. **2025-2026:**

PESTALOZZI

F.LLI CERVI

MUNARI

(Per ogni plesso indicare con i numeri 1, 2 e 3 l'ordine di preferenza. Si tenga presente che il numero 1 indica la massima preferenza)

chiede di avvalersi,

sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore 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 2026**. A tal fine dichiara di aver letto con attenzione quanto specificato in merito dal Regolamento delle iscrizioni (reperibile su



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE MAZZINI"
Scuola con indirizzo musicale e sezione ospedaliera
Via G. Targioni Tozzetti, 5 - 57124 Livorno (Li)
Tel. 0586/404126 - C.F. 92145010499 - C.M. LIIC82400A
liic82400a@istruzione.it – liic82400a@pec.istruzione.it
Sito web: www.scuolamazzinilivorno.edu.it

www.scuolamazzinilivorno.edu.it).

- dell'insegnamento della Religione cattolica
 dell'insegnamento dell'Attività alternativa alla Religione cattolica

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

dichiara di NON aver presentato domanda di iscrizioni presso altre scuole dell'infanzia pubbliche e private (pena il deprezzamento dalla graduatoria) e che

l bambin_____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)
è nat_ a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Dichiara inoltre che il/la bambin___ beneficia delle seguenti tutele di legge:

- LEGGE 104/1992
 LEGGE 170/2010

(Indicare **eventuali** benefici di legge)

Sulla base del Regolamento di Istituto il/la sottoscritt___ dichiara inoltre che la distanza calcolata con l'applicazione "Google Maps" a piedi dalla residenza del/della bambin___ al plesso di scuola dell'infanzia di prima scelta a pari a_____. A tal fine si riporta la tabella all.'art. 7 del REGOLAMENTO DELLE ISCRIZIONI.

Residenza della famiglia: Sarà attribuito il seguente punteggio in base alla distanza chilometrica dalla residenza al plesso di prima scelta	
fascia A: Entro 1 km	10
fascia B: da 1 km a 2 km	6
fascia C: da 2 km a 5 km	4
fascia D: oltre 5 km	2



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE MAZZINI"
Scuola con indirizzo musicale e sezione ospedaliera
Via G. Targioni Tozzetti, 5 - 57124 Livorno (Li)
Tel. 0586/404126 - C.F. 92145010499 - C.M. LIIC82400A
liic82400a@istruzione.it – liic82400a@pec.istruzione.it
Sito web: www.scuolamazzinilivorno.edu.it

Il/la sottoscritt _____ dichiara inoltre che i seguenti stati sono effettivi al momento della presentazione della seguente istanza:

ULTERIORI CONDIZIONI CHE DANNO BENEFICIO A PUNTEGGIO AGGIUNTIVO	PUNTI	SI/NO
Presenza di fratelli/sorelle per cui è prevista la frequenza dell'istituto comprensivo nell'a.s. per cui si richiede l'iscrizione (max 5 punti)	5	
Presenza di fratelli/sorelle non iscritti al comprensivo Mazzini per l'a.s. ma frequentanti una scuola dell'infanzia o primaria che dista fino ad 1 KM di distanza calcolato con Google Maps "a piedi" dal plesso prescelto (max 3 punti)	3	
Provenienza dai nidi o scuole d'infanzia comunali o parificate Chicchirillò, Villa Liverani, Scuola Salesiana Santo Spirito – Maria Ausiliatrice	3	
Almeno un genitore che lavora entro 1 KM di distanza calcolato con Google Maps "a piedi" dal plesso prescelto (in caso di entrambi i genitori si dichiarano sempre n. 2 punti)	2	
Nonni che abitano entro 1 KM di distanza calcolato con Google Maps "a piedi" dal plesso prescelto (si può dichiarare solo un nucleo familiare, ad es. nonni paterni)	2	
Alunno con entrambi i genitori lavoratori o assimilati (studenti, in cerca di impiego iscritti alle liste dei Centri per l'impiego...)	2	
Alunno orfano di entrambi i genitori o in affidamento ai servizi sociali	5	
Alunno/a con situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa documentata e comprovata dal Servizio Sociale o dalla competente Struttura sociosanitaria della ASL territoriale	5	
Alunno proveniente da famiglia con un solo genitore (non si considerano i casi di separazione o divorzio o comunque in cui la responsabilità genitoriale resta in capo ad entrambi i genitori)	3	
Alunno/a appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti uno o più membri effettivamente conviventi con disabilità grave ai sensi della L.104/92, art.3, comma 3 o invalidità almeno 74%	3	

(Indicare **SI/NO** in corrispondenza delle voci presenti in tabella)

Firma di autocertificazione* _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE MAZZINI"
Scuola con indirizzo musicale e sezione ospedaliera
Via G. Targioni Tozzetti, 5 - 57124 Livorno (Li)
Tel. 0586/404126 - C.F. 92145010499 - C.M. LIIC82400A
liic82400a@istruzione.it – liic82400a@pec.istruzione.it
Sito web: www.scuolamazzinilivorno.edu.it

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi degli art. 13 e 14 del Regolamento UE 679/2016 pubblicata all'indirizzo: <https://www.scuolamazzeni.edu.it/index.php/servizi/modulistica-iscrizioni/modulo-privacy>

Firma di presa visione dell'informativa* _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola **allegando copia del documento di identità**

* 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.

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	Presa visione *
_____	_____
_____	_____

* 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.

ALLEGARE ALLA PRESENTE IL DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL O DEI GENITORI/TUTORI CHE PRESENTANO LA DOMANDA. QUALORA IL/LA BAMBINO/O BENEFICIASSE DI L. 104/1992 O L. 170/2010 L'ISCRIZIONE DEVE ESSERE PERFERZIONATA CON LA CONSEGNA DELLA RELATIVA DOCUMENTAZIONE IN SEGRETERIA ENTRO E NON OLTRE IL 31.05.2025.



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE MAZZINI"
Scuola con indirizzo musicale e sezione ospedaliera
Via G. Targioni Tozzetti, 5 - 57124 Livorno (Li)
Tel. 0586/404126 - C.F. 92145010499 - C.M. LIIC82400A
liic82400a@istruzione.it – liic82400a@pec.istruzione.it
Sito web: www.scuolamazzinilivorno.edu.it

**INFORMAZIONI RELATIVE ALL'ALTRO GENITORE CHE NON COMPILA LA DOMANDA DI
ISCRIZIONE (qualora sia presente)**

_____ (cognome e nome)

Nat. il _____ a _____ Prov. _____

Cittadinanza _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ in via _____ n. _____

Domiciliat. a _____ in via _____ n. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Mail _____

LINK UTILE PER L' ACCESSO ALLA MENSA E AI TRASPORTI: <https://www.comune.livorno.it/aree-tematiche/educazione-e-scuola>



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE MAZZINI"
Scuola con indirizzo musicale e sezione ospedaliera
Via G. Targioni Tozzetti, 5 - 57124 Livorno (Li)
Tel. 0586/404126 - C.F. 92145010499 - C.M. LIIC82400A
liic82400a@istruzione.it – liic82400a@pec.istruzione.it
Sito web: www.scuolamazzinilivorno.edu.it

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

DICHIARA inoltre

Il/la bambino/a è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie? SI NO

In osservanza del *decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni in legge 31 luglio 2017, n. 119*, l'adempimento dell'obbligo vaccinale è requisito per l'ammissione alla scuola dell'infanzia. Pertanto non potranno essere ammessi alla frequenza i bambini che alla data di inizio delle attività scolastiche non risulteranno in regola con tali obblighi.

La propria famiglia convivente è composta, oltre al /alla sottoscritto/a e al bambino/a:

COGNOME E NOME	PARENTELA Es padre, fratello, ecc

FRATELLI E /O SORELLE FREQUENTANTI LA STESSA SCUOLA DELL'INFANZIA

COGNOME E NOME	CLASSE E SEZIONE

FRATELLI E /O SORELLE FREQUENTANTI ALTRI PLESSI DELL'I.C. MAZZINI (SCUOLA SEC.I° GRADO, SCUOLA PRIMARIA)

COGNOME E NOME	CLASSE SEZIONE	SCUOLA

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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 e recepito con d.lgs 101/18, 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 del genitore _____



ISTITUTO COMPRENSIVO "GIUSEPPE MAZZINI"
Scuola con indirizzo musicale e sezione ospedaliera
Via G. Targioni Tozzetti, 5 - 57124 Livorno (Li)
Tel. 0586/404126 - C.F. 92145010499 - C.M. LIIC82400A
liic82400a@istruzione.it – liic82400a@pec.istruzione.it
Sito web: www.scuolamazzinilivorno.edu.it
SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA
(DA RITAGLIARE E CONSEGNARE AI GENITORI/TUTORI)

SI ATTESTA CHE IN DATA _____

IL/LA SIG./SIG.RA _____

HA CONSEGNATO DOMANDA DI ISCRIZIONE PER IL/LA BAMBINO/A _____

TALE DOMANDA E' STATA REGISTATA CON NUMERO PROGRESSIVO _____

L'ADDETTO ALLA DOMANDA

NB: Il genitore/tutore è tenuto a conservare la presente ricevuta di iscrizione

SI ATTESTA CHE IN DATA _____

IL/LA SIG./SIG.RA _____

HA CONSEGNATO DOMANDA DI ISCRIZIONE PER IL/LA BAMBINO/A _____

TALE DOMANDA E' STATA REGISTATA CON NUMERO PROGRESSIVO _____

L'ADDETTO ALLA DOMANDA

NB: Il genitore/tutore è tenuto a conservare la presente ricevuta di iscrizione