Protocollo n. 0006863/2025 del 13/05/2025

Istituto Comprensivo TE 1 "Zippilli-Noè Lucidi"

SCUOLE: INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA DI 1° GRADO

Via De Vincentiis, 2 – 64100 TERAMO - tel. / fax 0861 248852 - Dir.Scol. tel. 0861 245376
Viale Crispi, 1 – 64100 TERAMO - tel. / fax 0861 242371- tel. 0861 242493

C. M.: TEIC84500C C.F.: 92045510671 mail: teic84500c@istruzione.it – pec: teic84500c@pec.istruzione.it sito: *www.zippillinoelucidi.edu.it*

****

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
dell' I.C. TE 1 "Zippilli-Noe' Lucidi"
64100 TERAMO

I genitori dell'alunno/a _____iscritto/a per **l'a.s. 2025-2026** alla classe **PRIMA della Scuola Primaria "Michelessi"**, chiedono di poterlo/a inserire possibilmente con gli alunni:

1) _____
2) _____

e/o sezioni Scuola Primaria "Michelessi":

☐ **1^A Tempo prolungato, orario 8,30–14,45** (venerdi uscita ore 14,15) Docenti Di Marco Stefania-Ciampana Silvia

☐ **1^B Tempo prolungato, orario 8,30–14,45** (venerdi uscita ore 14,15) Docenti Lomascolo Stella–Cosenza Berardo

☐ **1^C Tempo prolungato, orario 8,30–14,45** (venerdi uscita ore 14,15) Docente Polidoro Marianna

* Si ricorda che nel caso di eccedenza nelle richieste si seguiranno i criteri deliberati dal C.di I. e pubblicati nel regolamento.

N°. telefonico del genitore: _____

Teramo, li _____

Firma dei genitori

_____

_____

Annotazioni: I genitori (o l'affidatario esclusivo) dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione,

☐ indifferentemente a uno dei due genitori; ☐ a entrambi i genitori;
☐ soltanto all'affidatario (che dichiara di esercitare la potestà parentale in via esclusiva)_____

Firma del genitore (o dell'affidatario)_____

Firma dell'altro genitore_____

(firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti, a firma dell'affidatario esclusivo, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido e presentare copia del relativo documento.)

Dati per eventuali precedenze nella accettazione della domanda

L'accettazione dell'iscrizione alla scuola è subordinata alla disponibilità di posti nel plesso in cui viene richiesta l'iscrizione, in ossequio, comunque, ai criteri stabiliti.
Vi preghiamo, pertanto, di compilare la seguente scheda riassuntiva:

COGNOME E NOME ALUNNO/A_____

1) Iscrizione per la scuola _____entro i termini previsti;

2) Richiesta di trasferimento da altro plesso dello stesso Istituto si ☐ no ☐

3) Comune di residenza/domicilio * _____

4) Indirizzo dell'abitazione * _____

*** Criteri per le precedenze:**

1) Nell'anno 2025/2026 ci saranno fratelli/sorelle nello stesso ordine di scuola?
si ☐ no ☐ (se si indicarne il nome e la sezione) _____

2) Nell'anno 2025/2026 ci saranno fratelli/sorelle nello stesso Istituto Comprensivo?
si ☐ no ☐
(se si indicarne il nome, il plesso e la classe) _____

3) Sede di lavoro di entrambi i genitori * _____

4) Residenza dei genitori e/o nonni *_____

5) Fratelli o sorelle sono stati ex alunni della scuola richiesta?
si ☐ no ☐ (se si indicarne il nome) _____

* A parità di punteggio la priorità verrà valutata rispetto alla vicinanza al plesso richiesto.

Attribuendo il punteggio secondo la seguente tabella:

1 punto - fino a 200 mt *

0,50 punti - da 200 mt a 500 mt *

0,25 punti - da 500 mt a 1 km *

0,10 punti - oltre 1 km *

* fa fede google maps