



ISTITUTO COMPRENSIVO "I. COCCHI" (MSIC81000T)
Sede: Via Roma, 34 – 54016 Licciana Nardi (MS) tel. E fax. 0187-474011 – c.f. 90007520456
e-mail: msic81000t@istruzione.it – pec: msic81000t@pec.istruzione.it
<https://www.iccocchilicciananardi.it/>



FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Circolare n. 188

**AI SIGG.RI GENITORI DEGLI ALUNNI
SCUOLA DELL'INFANZIA**

Ai Coordinatori di plesso Scuola Infanzia/

Al Personale A.T.A.

Oggetto: **Iscrizioni scuola infanzia a. s. 2024/2025.**

SI RICORDA CHE LE DOMANDE DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA DEVONO ESSERE PRESENTATE

DAL 18 GENNAIO AL 10 FEBBRAIO 2024

A seguito della pubblicazione della Circolare prot. 40055 DEL 12/12/2023 per le iscrizioni alle scuole dell'infanzia e alle scuole di ogni ordine e grado per l'anno scolastico 2024/2025, risulta che le iscrizioni alle sezioni della scuola dell'infanzia **sono escluse** dalla modalità telematica di "iscrizioni on-line". **Si precisa che tutti i bambini devono presentare domanda di iscrizione alla scuola dell'Infanzia per l'anno scolastico 2024/25 anche quelli iscritti per l'anno corrente.** Si precisa che la circolare dedica un paragrafo all'obbligo vaccinale, rinviando all'articolo 3 bis del decreto legge 7 giugno 2017 n.73 convertito con modificazioni in legge 31 luglio 2017 n.119

ISCRIZIONE PER IL PRIMO ANNO SCUOLA DELL'INFANZIA (aver compiuto tre anni entro il 31.12.2024 e come anticipatari aver compiuto tre anni entro il 30.04.2025)

- 1) scaricare, compilare in ogni sua parte il modello della domanda di iscrizione pubblicata sul sito dell' I. C. "Igino Cocchi", corredata dalla copia dei documenti di identità di entrambi i genitori e codici fiscali del bambino e dei genitori, inviarla tramite mail all'indirizzo "msic81000t@istruzione.it" specificando nell'oggetto **ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA NOME COGNOME (del bambino)**
- 2) scaricare, stampare e compilare in ogni sua parte il modello della domanda di iscrizione pubblicata su sito dell' I. C. "Igino Cocchi" e consegnarla, corredata dalla copia dei documenti di identità di entrambi i genitori e codici fiscali del bambino e dei genitori in busta chiusa, al personale di plesso della scuola prescelta per l'iscrizione, e/o al Personale di Segreteria.

N.B. Si raccomanda di indicare con precisione i recapiti telefonici ed **indirizzi di posta elettronica** ai quali la Segreteria dell' Istituto possa rivolgersi in caso di urgenze.

Si comunicano i nominativi dei Referenti di ogni singolo plesso dell' Istituto:

Referente di plesso Scuola Infanzia di Tresana: **Bazzigalupi Sara**

Referente di plesso Scuola Infanzia di Terrarossa e Monti: **Pellegrini Daniela**

Referente di plesso Scuola Infanzia di Comano : **Giusti Maria Grazia**

Referente di plesso Scuola Infanzia di Licciana Nardi: **Mazzoni Marina**

ISCRIZIONE SECONDO /TERZO ANNO SCUOLA DELL'INFANZIA

- 1) scaricare, stampare e compilare in ogni sua parte il modello della domanda di iscrizione pubblicata su sito dell' Istituto e consegnarla, corredata dalla copia dei documenti di identità di entrambi i genitori, in busta chiusa, alla docente di sezione, presso la scuola prescelta per l'iscrizione.
- 2) scaricare, stampare e compilare in ogni sua parte il modello della domanda di iscrizione pubblicata su sito dell' Istituto e consegnarla, corredata dalla copia dei documenti di identità di entrambi i genitori, in busta chiusa, al personale ATA, presso la scuola prescelta per l'iscrizione.



ISTITUTO COMPRENSIVO "I. COCCHI" (MSIC81000T)
Sede: Via Roma, 34 – 54016 Licciana Nardi (MS) tel. E fax. 0187-474011 – c.f. 90007520456
e-mail: msic81000t@istruzione.it – pec: msic81000t@pec.istruzione.it
<https://www.iccocchilicciananardi.it/>



FUTURA

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



- 3) scaricare, compilare in ogni sua parte il modello della domanda di iscrizione pubblicata sul sito dell' Istituto a e, corredata dalla copia dei documenti di identità di entrambi i genitori, inviarla tramite mail all'indirizzo "msic81000t@istruzione.it" specificando nell'oggetto ISCRIZIONE SCUOLA INFANZIA NOME COGNOME (del bambino).

Si allega alla presente:

- domanda di iscrizione
- informativa obbligo vaccinale

Il Dirigente scolastico
ENRICA RAVIOLI
Firmato digitalmente