



Ministero dell'Istruzione e del Merito
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA TOSCANA
ISTITUTO COMPRENSIVO BARSANTI



VIA LUNGA 94 - 50142 FIRENZE (FI) – tel.0557321242 – fax 0557323229
Codice Fiscale: 94135780487 Codice Meccanografico: FIIC83600G
email fiic83600g@istruzione.it – www.icbarsanti.fi.it – Pec fiic83600g@pec.istruzione.it

CRITERI ISCRIZIONI – Scuola Primaria -ANNO SCOLASTICO 2025/2026 (Delibera n° 240 del 24/10/2023)

A) L'iscrizione e la frequenza dei bambini con disabilità (di cui alla Legge 104/1992), residenti nella zona di competenza dell'Istituto Comprensivo, è garantita in tutte le scuole dell'Istituto Comprensivo. La relativa documentazione, rilasciata alla famiglia dall'Azienda Sanitaria Locale sulla base di accertamenti Collegiali, dovrà essere consegnata alla Segreteria entro 10 giorni dal termine delle iscrizioni (o in alternativa la presentazione della ricevuta attestante la richiesta di visita di accertamento da parte della Commissione Sanitaria) per consentire l'adeguata programmazione dell'intervento educativo e la previsione dell'insegnante di sostegno, da definire in relazione alla tipologia e gravità dell'handicap. Qualora le domande fossero eccedenti rispetto alle disponibilità si rinvia al punto B.

B) In caso di eccedenza delle domande di iscrizione rispetto alla disponibilità di posti, viene redatta una graduatoria secondo i seguenti criteri di priorità:

1	Bambini/e che compiono 6 anni entro il 31 dicembre dell'anno di riferimento	50
2	Continuità didattica (alunni/e provenienti da scuole dell'infanzia dell'Istituto, comprese le scuole dell'infanzia comunale Pio Fedi e Viani)	100
3	In alternativa al criterio precedente - Presenza di uno o più fratelli/sorelle che già frequentano lo stesso Plesso scolastico	5
4	Luogo di lavoro dei genitori all'interno dell'area di pertinenza dell'Istituto (Sede di lavoro con contratto da lavoratore dipendente, Sede studio e/o ufficio se lavoro autonomo, part time almeno al 50%) (solo per i non residenti nell'area di pertinenza)	4
5	Nonni residenti nella zona di pertinenza dell'Istituto (solo per i non residenti nell'area di pertinenza)	2
6	Presenza di un/una fratello/sorella portatore/portatrice di handicap (certificazione Legge 104/1992) frequentante l'Istituto	6
7	Presenza di uno o più fratelli/sorelle che già frequentano classi/sezioni dell'Istituto nell'anno scolastico di riferimento	5
8	Presenza di uno/a fratello/sorella che chiede l'iscrizione contemporanea nello stesso Plesso scolastico per l'anno di riferimento	2
9	Residenza del/della bambino/a nel Comune di Firenze	2
10	Residenza o domicilio documentato del/della bambino/a all'interno del Quartiere 4 del Comune di Firenze	10
11	Residenza o domicilio documentato del/della bambino/a all'interno dell'area di pertinenza dell'Istituto	20
12	Situazione di disagio documentata (con valutazione da parte del Dirigente Scolastico)	6