# ALLEGATO SCHEDA A

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

## Al Dirigente scolastico dell’ISTITUTO COMPRENSIVO G. Pascoli

## \_l\_ sottoscritt

(cognome e nome)

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

**CHIEDE**

l’iscrizione del bambin \_

(cognome e nome)

## alla scuola dell’infanzia per l’a. s. **2021-2022**

## **Indicare con una crocetta il plesso di iscrizione** e accanto scrivere opzione 1a

##  **Ulteriori opzioni di scelta**

##  (indicare con un numero

##  le opzioni di scelta: 2a 3a

##  in caso di sovrannumero)

## **Plesso di scuola dell’Infanzia di Villapiana Centro □**

## **Plesso di scuola dell’Infanzia di Villapiana Lido □**

## **Plesso di scuola dell’Infanzia di Villapiana Scalo □**

## **Plesso di scuola dell’Infanzia di Plataci □**

**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
* orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
* orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**chiede** altresì di avvalersi:

* dell’anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2019**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021**.

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

dichiara 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.

**Ulteriori informazioni**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rapporto di parentela** | **Cognome e nome**  | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** |
| **PADRE** |  |  |  |
| **MADRE** |  |  |  |
| **Oppure****TUTORE LEGALE** |  |  |  |

**FRATELLI/SORELLE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cognome e nome**  | **Scuola frequentata** | **Classe** | **Sezione** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

I genitori dichiarano sotto la propria personale responsabilità di non aver presentato domanda di iscrizione presso altre scuole.

**Firma dei genitori \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma di autocertificazione\***

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

## 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.