

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' I.C.S.
FRANCESCO RISO
ISOLA DELLE FEMMINE (PA)**

**ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2022/2023**

I sottoscritt _____ nat a _____ il _____ C.F. _____
(cognome e nome)

I sottoscritt _____ nat a _____ il _____ C.F. _____
(cognome e nome)

E-Mail _____ E _____
in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDONO

l'iscrizione del _____ bambin _____ nato a _____ Il _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2022-23**
(denominazione della scuola)

chiedono 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 preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi mensa e strutture (Tempo scuola non attivo nell'a.s.2020/21)
- 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 preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi mensa e strutture (Tempo scuola non attivo nell'a.s.2020/21)

chiedono 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 2022**.

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

si dichiara che

- I bambin _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

• Si ricorda a tutti i genitori/tutori l'importanza di essere in regola con il calendario vaccinale al fine di preservare la salute di tutti gli alunni frequentanti e di evitare provvedimenti e sanzioni da parte delle autorità competenti.

- L'alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie ai sensi del D.L. 7/06/2017 N.73 convertito con modificazione della Legge 31/07/17 N.119 sì no
- La mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

Allegare oltre alle copie dei documenti identità e c.f. genitori e figli_ .

Firma di autocertificazione

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196 del 2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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 regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma * _____

* 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.

N.B. Per non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica allegare le schede B e C, compilate.

SCHEDA ANAGRAFICA DELL'ALUNNO

ANNO SCOLASTICO

GENERALITA' DELL'ALUNNO:

COGNOME E NOME _____

NATO A _____ IL _____

DOMICILIATO A _____

VIA _____ TEL _____

ALTRO RECAPITO TELEFONICO _____

SCUOLA DI PROVENIENZA _____

GENERALITA' DEI GENITORI

PADRE _____

NATO A _____ IL _____

MADRE _____

NATA A _____ IL _____

PROFESSIONE DEL PADRE e TITOLO DI STUDIO _____

PROFESSIONE DELLA MADRE e TITOLO DI STUDIO _____

FRATELLI E SORELLE ISCRITTI IN QUESTA O ALTRE SCUOLE

COGNOME / NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	CLASSE FREQUENTATA IN QUESTA SCUOLA	ALTRA SCUOLA FREQUENTATA E CLASSE

NOTE: _____

DATA _____

FIRMA
