ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VIA TACITO
Via Quasimodo, 18 - 62012 CIVITANOVA MARCHE
Tel. 0733/812819 0733/812796 0733/778439 Fax 0733/810917
www.civitanovatacito.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA per l'a.s. 2020/2021

_l_ sottoscritt_ _____in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome)

CHIEDE l'iscrizione alla **SCUOLA DELL'INFANZIA**

☐ **VIA TACITO " CIPI'"**	1	2	3*
☐ **VIA GUERRAZZI "LO SCOIATTOLO**	1	2	3*
☐ **S.M.APPARENTE "LA COCCINELLA"**	1	2	3*

Indicare in ordine di preferenza (da →1 – prima scelta a → 3)

DATI DELL'ALUNNO indicare i dati anagrafici del minore

_____ maschio ☐ femmina ☐
(cognome e nome)

nat__ a _____ il _____ CF _____

cittadinanza _____

RESIDENZA _____
Indirizzo

_____ _____ _____
Comune prov. Cap

DOMICILIO (se diverso dalla residenza)

_____
Indirizzo

_____ _____
Comune prov.

_____ _____ _____
Cap telefono

❖ Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata SI ◇ NO ◇

Riferita solo a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra **l'01/01/2021 e il 30/04/2021**

INFORMAZIONI utili per l'iscrizione (barrare la voce che interessa)

- ☐ Bambino di cui alla legge 104/92
- ☐ Bambino con familiari dipendenti dell'I.C. Via Tacito
- ☐ Bambino senza genitori
- ☐ Bambino che per motivi diversi, viva con uno solo dei genitori
- ☐ Situazioni familiari molto gravi autodichiarate
- ☐ Entrambi i genitori lavoratori a tempo pieno
- ☐ Situazione economica disagiata purché documentata e comprovata
- ☐ Sede di lavoro dei genitori o di un familiare nel quartiere della scuola scelta
- ☐ Sede di lavoro dei genitori fuori comune
- ☐ Fratelli o sorelle già frequentanti la scuola richiesta
- ☐ Bambino con nonni o altri parenti che lo accudiscono residenti nel territorio della scuola scelta
- ☐ Bambino con un genitore lavoratore a tempo pieno e un genitore lavoratore part-time
- ☐ Presenza in famiglia di un minore di tre anni

ALTRE INFORMAZIONI (barrare la voce che interessa)

- ☐ È stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

  Si segnala che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del D.L. 07/06/2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31/07/2017 n. 119 "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", per le scuole dell'infanzia la presentazione della documentazione prevista dal predetto decreto legge **costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.**
- ☐ PER I BAMBINI STRANIERI nati all'estero indicare la data di arrivo in Italia ____/___/_____
- ☐ Bambino in affidamento, adottato da non più di un anno o in corso di adozione
- ☐ Bambino in affido ai Servizi Sociali
- ☐ Ha frequentato il nido d'infanzia

  Se SI indicare quale _____
- ☐ Bambino appartenente a nucleo familiare in cui siano presenti uno o più membri in situazione di handicap o di invalidità (allegare documentazione)
- ☐ Bambino con allergie/intolleranze alimentari certificate
- ☐ Indicare il nominativo del Pediatra _____

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE VIA TACITO
Via Quasimodo, 18 - 62012 CIVITANOVA MARCHE
Tel. 0733/812819 0733/812796 0733/778439 Fax 0733/810917
www.civitanovatacito.edu.it

INFORMAZIONI RELATIVE ALLA FAMIGLIA (Compilare tutti i campi)

DATI DEL PADRE

_____
(cognome e nome)

nat__ il _____ cittadinanza _____ prov. _____

Comune o stato estero di nascita _____

Sesso _____ CODICE FISCALE _____

RESIDENZA _____
Indirizzo

_____ _____ _____
Comune prov. cap

_____ _____ _____
telefono cellulare indirizzo posta elettronica

DOMICILIO (se diverso dalla residenza)

_____ _____ ____
Comune indirizzo prov.

TITOLO DI STUDIO E PROFESSIONE (dato utile ai fini statistici)

_____

DATI DELLA MADRE

_____
(cognome e nome)

nat__ il _____ cittadinanza _____ prov. _____

Comune o stato estero di nascita _____

Sesso _____ CODICE FISCALE _____

RESIDENZA _____
Indirizzo

_____ _____ _____
Comune prov. cap

_____ _____ _____
telefono cellulare indirizzo posta elettronica

DOMICILIO (se diverso dalla residenza)

_____ _____ ____
Comune indirizzo prov.

TITOLO DI STUDIO E PROFESSIONE (dato utile ai fini statistici)

_____

- ✓ IN CASO DI GENITORI SEPARATI O DIVORZIATI: compilare comunque i dati di entrambi.
- ✓ SE L'AFFIDO NON È CONGIUNTO ai sensi dell'art. 155 del Cod. Civile, bisognerà produrre una copia della sentenza del Tribunale presso l'Istituzione Scolastica ai fini della tutela del minore.

L'AFFIDO E' CONGIUNTO? ☐ **SI** ☐ **NO**

LA FAMIGLIA CONVIVENTE, OLTRE ALL'ALUNNO E AI GENITORI È COMPOSTA DA:

non riportare i dati già inseriti nelle pagine precedenti

COGNOME	NOME	GRADO DI PARENTELA	DATA DI NASCITA

SCELTA DEL TEMPO SCUOLA

Chiede di avvalersi:

☐ ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE PER 40 ORE SETTIMANALI

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica **SI** ☐ **NO** ☐

Barrare la voce che interessa

Le attività alternative saranno comunicate dalla scuola all'avvio dell'anno scolastico

PUBBLICAZIONE FOTO, VIDEO ED ELABORATI

Il sottoscritto autorizza l'Istituto Comprensivo Via Tacito alla pubblicazione di foto dell'alunno, di elaborati, riprese audio e video riferite all'attività didattica.

ACCONSENTO ☐ **NON ACCONSENTO** ☐

DATA _____ FIRMA _____

AL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE ALLEGATA LA COPIA DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO DEL FIRMATARIO.