



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA a.s. 2021 - 2022

l sottoscritt (cognome) (nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

del bambino/a

(cognome) (nome)

CHIEDE

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

- VIA TACITO "CIPÌ"
- VIA GUERRAZZI "LO SCOIATTOLO"
- VIA VECELLIO "LA COCCINELLA"

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

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.**

ORARIO ORDINARIO DELLE ATTIVITA' EDUCATIVE 40 ORE SETTIMANALI

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

Il/la bambino/a

(cognome) (nome) (codice fiscale)

- è nat a il

- è cittadino/a italiano altro (indicare nazionalità)

- è residente a (prov.)

- Via/piazza n.

rec. tel. 1 rec.tel. 2

DOMICILIO (se diverso dalla residenza)

Indirizzo CAP comune prov.



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

- Bambino di cui alla legge 104/92 (*allegare certificazioni mediche*)
- 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 auto dichiarate
- 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)

Il bambino è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie

Si segnala che, ai sensi dell'art. 3 bis, comma 5, 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 regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori **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

Il bambino ha frequentato il nido d'infanzia SI NO

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 (*perfezionare la domanda con documentazione di certificazione allergie/intolleranze, entro l'avvio del nuovo anno scolastico*)

Indicare il nominativo del Pediatra

Ai fini della formazione degli **elenchi elettorali per gli Organi Collegiali**, si dichiara che la potestà genitoriale è esercitata da (compilare tutti i campi):



DATI primo genitore

madre

padre

affidatario

tutore

(cognome)

(nome)

nat

prov.

Comune o stato estero di nascita

cittadinanza

C. FISCALE

RESIDENZA

Via

Comune

prov.

telefono

cellulare

indirizzo posta elettronica

DOMICILIO (se diverso dalla residenza)

Via

Comune

prov.

TITOLO DI STUDIO

PROFESSIONE

DATI secondo genitore

madre

padre

affidatario

tutore

(cognome)

(nome)

nat

prov.

Comune o stato estero di nascita

cittadinanza

C. FISCALE

RESIDENZA

Via

Comune

prov.

telefono

cellulare

indirizzo posta elettronica

DOMICILIO (se diverso dalla residenza)

Via

Comune

prov.

TITOLO DI STUDIO

PROFESSIONE

DIVORZIATI/SEPARATI SI

NO

In caso di responsabilità genitoriale esclusiva allegare la documentazione al presente modulo o depositarla in segreteria entro il 31/01/2021.



La propria famiglia convivente è composta, oltre che dallo studente e dai genitori da:

Cognome	Nome	Data nascita	Parentela

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

Lo studente intende avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica **SI** **NO**
Barrare la voce che interessa

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica. Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere sempre condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata comunque condivisa.

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. **INDICARE AUTORIZZO o NON AUTORIZZO**

AUTORIZZO **NON AUTORIZZO**

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.

DATA

FIRMA

AL PRESENTE MODULO deve essere allegata la seguente documentazione:

- codice fiscale del minore che si intende iscrivere per la prima volta
- copia del documento di identità di entrambi i genitori
- PER GLI STRANIERI copia del permesso di soggiorno di uno dei genitori, sul quale risulti registrato il minore