



ISTITUTO COMPRENSIVO "G. FALCONE E P. BORSELLINO" OFFANENGO (CR)

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

Al Dirigente Scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, in qualità di  padre  madre  tutore

**chiede l'iscrizione** dell' alunno/a \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_

alla scuola dell' Infanzia  Offanengo  Romanengo  Madignano  Izano  Ricengo  Salvirola  Melotta

per l'anno scolastico **2020/2021**.

Sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, indica in ordine di preferenza (da 1 - prima scelta - a 3)

- Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali**
- Orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali** con svolgimento nella fascia del mattino (solo se in presenza di un numero sufficiente di richieste)
- Orario prolungato delle attività didattiche come da offerta formativa solo per**
- OFFANENGO  ROMANENGO

Chiede altresì di avvalersi

dell' anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2018)

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del Piano dell'offerta Formativa dell'istituto del Regolamento della Scuola e del Patto di corresponsabilità consuetabili sul sito della scuola

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**SCelta SERVIZI SCUOLA INFANZIA**

\_\_\_I\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ comunica che chiederà all'amministrazione comunale i seguenti servizi:

- Servizio di trasporto scolastico  Servizio pre-scuola
- Servizio post-scuola  Servizio di mensa scolastica

**Allegati:** FOTOCOPIA DOCUMENTI IDENTITA' DEI GENITORI- COPIA CODICE FISCALE ALUNNO/A- FOTOTESSERA ALUNNO/A

**Note e segnalazioni:**

Data \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_

Firma dei genitori o di chi esercita la potestà (L.127 del 1997,d.P.R.445 del 2000)

\*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.

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'alunno/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia)

- è nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

- è cittadino/a  Italiano  \_\_\_\_\_

- è residente nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. di \_\_\_\_\_ )

in via \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_

- ha frequentato l'asilo nido SI  NO

EVENTUALE SITUAZIONE DI HANDICAP. SI  NO

- si allega certificato delle vaccinazioni obbligatorie

Inoltre dichiara che la propria famiglia è composta, oltre all'alunno/a, da :

padre \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

madre \_\_\_\_\_ nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

titolo di studio \_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_

Figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

#### RECAPITI DEI GENITORI

telefono \_\_\_\_\_ cellulare madre \_\_\_\_\_ cellulare padre \_\_\_\_\_

posta elettronica padre: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

posta elettronica madre: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ \* \_\_\_\_\_

Firma di autocertificazione di entrambi i genitori (legge 127/97, d.P.R.445/2000)

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ( D.Lgs. 196/03 e successive modificazioni e integrazioni - Regolamento UE 2016/679.)

Data \_\_\_\_\_ Firma di entrambi i genitori \* \_\_\_\_\_

#### Eventuale frequenza di altri figli presso le scuole dell'Istituto Comprensivo di Offanengo

Nome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ scuola \_\_\_\_\_