

DOMANDA DI ISCRIZIONE per l'anno scolastico 2022/23

Il/La sottoscritto/a.....genitore/tutore legale

dell'Alunno/a.....sesso.....

DICHIARA

Ai sensi della legge 15/68 e consapevole delle responsabilità penali previste in caso di false dichiarazioni, che il/la figlio/a _____

è nato/a a _____ provincia _____ il _____

è residente a _____ .via _____ n. _____

telefono _____ cod. fiscale _____

indirizzo e-mail _____

è cittadino italiano altro _____ è in Italia da n° ____ anni

- **che il/la figlio/a è in regola con le vaccinazioni e rivaccinazioni secondo le attuali disposizioni di legge** **SI** **NO**

- che la famiglia anagrafica si compone come da schema compilato a pag 3 del seguente modulo.

Per il/la proprio/a figlio/a:

RICHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA SEZIONE

della **SCUOLA DELL'INFANZIA DI***:

MASSAROSA

BOZZANO

QUIESA

PIANO QUERCIONE

PIEVE A ELICI



L'alunno ha frequentato l'asilo nido/ la scuola dell'infanzia di..... per n°anni.....

* **Possibile Lista di attesa**

SERVIZI RICHIESTI:(L'ATTIVAZIONE DI TALI SERVIZI DIPENDERÀ DALL'ANDAMENTO DELLA SITUAZIONE PANDEMICA)

➤ SCUOLABUS

PRE -SCUOLA

➤ MENSA

FIRMA dei genitori _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori: Il/la sottoscritto/a padre/madre, dichiara di aver effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che il/la padre/madre è a conoscenza e acconsente alla presente autorizzazione

Data _____

FIRMA DEL GENITORE _____

INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA
(cfr accordo 18/2/1984 art.9.2 – rat. L. 25/3/1985 n.121)

Il/la sottoscritt _____, in qualità di padre/madre/tutore dell'alunno indicato, **consapevole che la scelta operata , all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero Anno Scolastico cui si riferisce.** fermo restando il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non dell'insegnamento della Religione Cattolica,

CHIEDE CHE IL/LA FIGLIO/FIGLIA POSSA PER L'A.S. 2022-2023

- Avvalersi dell'insegnamento di Religione Cattolica
- Non avvalersi dell'insegnamento di Religione Cattolica

Nel caso in cui non ci si avvalga di tale insegnamento

CHIEDE

1. Attività didattiche e formative
2. Attività di studio e/o ricerche individuali assistite
3. Entrare dopo od uscire prima nel caso l'ora sia collocata all'inizio o al termine delle attività

Data _____

FIRMA dei genitori _____

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D.Lgs.196/03 e L. 08/02/2006)

data _____

firma _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori: Il/la sottoscritto/a padre/madre, dichiara di aver effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che il/la padre/madre è a conoscenza e acconsente alla presente autorizzazione

Data _____

FIRMA DEL GENITORE _____

Anagrafe scolastica

ALUNNO		C. F.	NATO/A A	
Cognome e Nome		Luogo di nascita	Data di nascita	INDICARE SE CONVIVENTE
Padre				
Madre				
Tutore legale				
Altri figli				

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nelle autocertificazioni a pag 1 e 3 , esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione. (D.Lgs.196/03 e L. 08/02/2006)

data _____

FIRMA dei genitori _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori: Il/la sottoscritto/a padre/madre, dichiara di aver effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che il/la padre/madre è a conoscenza e acconsente alla presente autorizzazione

Data _____

FIRMA DEL GENITORE _____

Scuole dell'Infanzia

Alunno _____ nato a _____ il _____

I sottoscritti genitori _____
sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, contenute nel P.O.F. 2020/21, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che potrebbero non permettere l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio d'Istituto, chiedono che i propri figli possano essere assegnati a classi con l'organizzazione e le caratteristiche di seguito indicate ed

Esprime le seguenti preferenze per l'articolazione oraria sett.le²:

INFANZIA

I
N
F
A
N
Z
I
A

Orario antimeridiano di 25 ore sett.li

Orario intero di 40 ore sett.li con refezione

Data _____

FIRMA dei genitori _____

In caso di difficoltà, in alternativa alla firma di entrambi i genitori: Il/la sottoscritto/a padre/madre, dichiara di aver effettuato tale richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione mendace, così come previsto dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, DICHIARA che il/la padre/madre è a conoscenza e acconsente alla presente autorizzazione

Data _____

FIRMA DEL GENITORE _____

¹**NB:** SI PRECISA CHE IL PRESENTE MODULO HA VALORE DI RILEVAZIONE DELLE OPZIONI ESERCITATE DALLA FAMIGLIA, OPZIONI CHE SARANNO ATTUATE COMPATIBILMENTE CON LE CONDIZIONI RELATIVE ALLA DOTAZIONE ORGANICA ASSEGNATA ALL'ISTITUTO

²BARRARE LA CASELLA INTERESSATA