

# DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "Cannizzaro-Galatti" MESSINA

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_ in qualità di  padre  madre  tutore  
(cognome e nome)

## CHIEDE

l'iscrizione del \_bambin\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
a codesta Scuola dell'Infanzia **per l'a. s. 2023-24**

**chiede** di avvalersi di:

- Orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali, da lunedì a venerdì.  
 Orario ridotto delle attività educative (per 25 ore settimanali) con svolgimento nella fascia del mattino, da lunedì a venerdì.

**chiede** altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2021**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il **31 dicembre 2023**.

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\_ **bambin** \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)  
- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_  
- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

MAIL: \_\_\_\_\_

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

*(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)*

1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no

Si specifica che non sarà accettata l'iscrizione dei bambini non in regola con le vaccinazioni obbligatorie. I genitori dovranno allegare all'istanza di iscrizione copia del documento attestante le avvenute vaccinazioni

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto 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)

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

**E' necessaria firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti è necessaria la firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori/tutori dichiarano di essere concordi a che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006,n. 305**

# SCUOLA DELL'INFANZIA

ALUNN \_\_\_\_\_

INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA SI  NO

## DA COMPILARE PER LE SCELTE DEGLI ALUNNI CHE NON SI AVVALGONO DELL'INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

A) ATTIVITA' DIDATTICHE E FORMATIVE

B) NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

FIRME

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Eventuali allergie, intolleranze alimentari

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## DA COMPILARE IN CASO DI SEPARAZIONE DEI GENITORI CON AFFIDO ESCLUSIVO

I sottoscritti \_\_\_\_\_

genitori del minore \_\_\_\_\_

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

### CHIEDONO

che le comunicazioni più rilevanti inerenti al minore di cui sopra vengano effettuate al genitore affidatario \_\_\_\_\_

che le suddette comunicazioni vengano effettuate ad entrambi i genitori

Recapiti genitore non affidatario \_\_\_\_\_

FIRME

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**I genitori esercenti la potestà genitoriale, i tutori o i soggetti affidatari devono presentare alla scuola idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie ovvero l'esonero, l'omissione o il differimento delle stesse o la presentazione di richiesta di vaccinazione all'ASL .**

FIRME

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_