



Ministero dell'Istruzione
Istituto Comprensivo Statale di Costa Masnaga

Via Guglielmo Marconi - 23845 Costa Masnaga (LC)

Tel: 031 855191 - C.F. 82001780137

E-mail: lcic815003@istruzione.it Posta certificata: lcic815003@pec.istruzione.it

Sito web: www.icscostamasnaga.edu.it



Al Dirigente scolastico dell'IC di Costa Masnaga

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

l_ sottoscritt_ _____ in qualità di

(cognome e nome)

genitore/esercente la responsabilità genitoriale

tutore

affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del/la propri_ figli_ _____

(cognome e nome)

CODICE FISCALE																			
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

alla scuola dell'infanzia di _____ per l'anno scolastico 2022/23.

CHIEDE di avvalersi,

sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino (25 ore)

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana.

DICHIARA

di avvalersi dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2019) subordinatamente alla disponibilità di posti, alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2018, all'esaurimento di eventuali liste di attesa e all'assenso del Comune a fornire i servizi strumentali necessari per garantire un'adeguata accoglienza e un corretto inserimento (v. art. 7 comma 4 legge n. 53/2003).

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

- l'alunn_ _____

(cognome e nome)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadin_ italian_ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- è entrato in Italia il _____

- conosce le seguenti lingue _____

- proviene dalla scuola _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunn_, da:

(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

- il medico curante è _____

- è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie sì no

- è in possesso di certificazione/diagnosi di situazione di Handicap (Legge 104/1992) sì no

- è in attesa di certificazione/diagnosi di situazione di Handicap (Legge 104/1992) sì no

- intende usufruire dei seguenti servizi: mensa trasporto

Dati anagrafici degli esercenti la potestà genitoriale necessari per le elezioni degli organi collegiali

Padre/tutore _____

(cognome) (nome)

nato a _____ prov. (_____) il _____

(Comune o stato estero)

Madre/tutore _____

(cognome) (nome)

nato a _____ prov. (_____) il _____

(Comune o stato estero)

Recapiti telefonici da utilizzare in caso di necessità:

Abitazione _____

Cellulare del padre _____

Cellulare della madre _____

Altro (nonno/a, zio/a, ...) _____

E mail _____

Data _____

Firma _____

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

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003 e pubblicata sul sito della scuola, 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 (D.lg. 196/2003 e Regolamento Ministeriale 305/2006).

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere ricevuto l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003.

Si allega n. 1 foto recente formato tessera.

Data _____

Firma* _____

Genitori/chi esercita la responsabilità genitoriale/tutore/affidatario

* 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 comunque condivisa.

N.B.

Per motivi organizzativi verranno accolti solo i bambini che abbiano raggiunto il controllo sfinterico, cioè che non facciano più uso del **pannolino**, poiché il cambio del pannolino non rientra tra i compiti del personale docente e dei collaboratori scolastici.