



**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](mailto:lcic815003@istruzione.it) Posta certificata: [lcic815003@pec.istruzione.it](mailto:lcic815003@pec.istruzione.it)

Sito web: [www.icscostamasnaga.edu.it](http://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/esercitante 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'adequata 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.