

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "Santi Bivona" di Menfi

l sottoscritt _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ cittadinanza _____
C.F. _____ Residente in Via _____ Comune _____
Recapito telefonico _____ @-mail _____
in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

dell'alunno/a
per l'anno scolastico **2022/2023**, sede:

G. FACK **N. CACIOPPO** **BOCCACCIO**

CHIEDE di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali;
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali;

CHIEDE altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2023) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che:

l bambino/a _____ (_____)
(cognome e nome) (codice fiscale)
- è nat_ a _____ il _____;
- è cittadino/a italiano altro (indicare nazionalità _____),
- è residente a _____ (prov.) _____
in via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Dati del secondo genitore:

Cognome _____ Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ cittadinanza _____
C.F. _____ Residente in Via _____ Comune _____
Recapito telefonico _____ @-mail _____

Informazioni sulla Famiglia dell'alunno

La propria famiglia convivente è composta , oltre al bambino, da:

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

Informazioni sull'alunno:

- Alunno con disabilità sì no
- Alunno/a orfano di entrambi i genitori o in affidamento ai servizi sociali sì no
- Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore sì no
- Alunno/a il cui nucleo familiare (o di uno dei genitori o del tutore) sia residente nel "Bacino di utenza" della scuola sì no
- Altri fratelli sorelle frequentanti lo stesso istituto _____

Attività e Progetti Offerti dalla Scuola

- Progetti FIS (Ampliamento Offerta Formativa) sì no
- Progetti PON/POR sì no
- Progetti per l'Inclusività alunni BES sì no

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto 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 successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data _____

Presenza visione * _____

* 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.

Data _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1968 ,127/1997, 131/1998) da apporre al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola *