

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

per l'a.s. 2020/2021 l'iscrizione dell'alunn_ _____,
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia statale

"G.SEGANTINI" DI VIA COLOMBARO/"C.MELAZZINI" DI VIA TOTI-SONDRIO
con priorità per la scuola _____
motivazione _____

"G.RODARI" DI POGGIRIDENTI

Il/la sottoscritto/a, sulla base delle opportunità educative ed organizzative offerte dalla scuola, chiede che il/la bambino/a venga ammesso/a alla frequenza dal lunedì al venerdì

- | | |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> per l'intera giornata con pranzo | <input type="checkbox"/> per il turno antimeridiano con pranzo |
| <input type="checkbox"/> per l'intera giornata senza pranzo | <input type="checkbox"/> per il turno antimeridiano senza pranzo
(per l'intero anno scolastico) |

Per la sola scuola dell'infanzia "G.Rodari" di Poggiridenti:

chiede di fruire del servizio di **trasporto**

DICHIARA di non aver presentato analoga domanda di iscrizione ad altre scuole dell'infanzia.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA:

- scheda B (modulo per avvalersi o non avvalersi dell'I.R.C.);
- richiesta del servizio di mensa/trasporto;
- _____

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, attesta la veridicità delle dichiarazioni sotto riportate:

L'alunn_ _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____
- è cittadin_ italiano/a altro (indicare quale) _____
- è residente a _____ provincia di _____
via _____
- è domiciliato a _____ in via _____
(compilare solo se diverso dalla residenza)
- nell'a.s. 2019/2020 il/la figlio/a ha frequentato nessuna istituzione
 l'asilo nido di _____ la scuola dell'infanzia di _____

Dichiara altresì di essere in possesso delle seguenti precedenzae (a parità di residenza e di anno di nascita):

- altri figli frequentanti la scuola dell'infanzia richiesta con diritto alla conferma della frequenza per il prossimo anno scolastico (indicati a pagina 4);
- altri figli frequentanti una scuola primaria dell'Istituto (indicati a pagina 4);
- domanda di iscrizione per la medesima scuola presentata nel precedente anno e non accolta per mancanza di posto;
- famiglia monoparentale;
- parenti che verranno delegati al ritiro del/la figlio/a e residenti nella zona di affluenza alla scuola:

(nominativo) _____ (indirizzo) _____ (parentela)

(nominativo) _____ (indirizzo) _____ (parentela)

- sede di lavoro compresa nella zona di affluenza alla scuola richiesta:

padre _____ ;
(sede di lavoro) _____ (indirizzo)

madre _____ .
(sede di lavoro) _____ (indirizzo)

I criteri per l'accoglimento delle domande di iscrizione (art. 36 del Regolamento di Istituto) sono pubblicati sul sito internet dell'Istituto "<https://www.icsondriocentro.edu.it>" – sezione "Iscrizioni a.s. 2020/2021".

Per i soli alunni nati all'estero:

⇒ è arrivato in Italia in data _____;

⇒ conoscenza della lingua italiana: buona scarsa nessuna

Per i soli alunni stranieri:

⇒ lingua madre parlata in famiglia _____

ALTRE COMUNICAZIONI DELLA FAMIGLIA PER LA SCUOLA:

AVVISI

✓ I genitori sono invitati a comunicare particolari patologie dei propri figli (ad esempio allergie o intolleranze alimentari, da contatto, rischio di convulsioni febbrili, ecc.), da documentare con certificato medico, quando vengano richieste alla scuola specifiche attenzioni.

✓ I genitori dei bambini in possesso di attestazione di handicap sono altresì tenuti a presentare la relativa documentazione.

✓ La mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia, secondo quanto previsto dall'art. 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119.

Ai fini istituzionali dichiara i seguenti dati:

PADRE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Cittadinanza _____

Comune di residenza _____ via _____

Telefono _____ cellulare _____

Posta elettronica _____

MADRE

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Cittadinanza _____

Comune di residenza _____ via _____

Telefono _____ cellulare _____

Posta elettronica _____

ALTRI FIGLI

• _____
(cognome e nome) (luogo e data di nascita) (scuola di frequenza)

• _____

• _____

Il sottoscritto dichiara di avere effettuato la scelta 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.

Data _____ Firma _____

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 relativa alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (pubblicata sul sito internet dell'Istituto "<https://www.icsondriocentro.edu.it>" - Albo pubblicità legale – sezione "Trattamento dati personali" – Informativa genitori e alunni), 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 _____ Firma _____