



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale "N. Nicolini" Orsogna - Tollo

TOLLO (CH) - VIA CASALE FELIZZI 21 – Tel. 0871. 961126 - 961587

Email: chic81300t@istruzione.it – Pec: chic81300t@pec.istruzione.it - Sito web: www.istitutocomprendivotollo.edu.it

Cod. Mecc. CHIC81300T – Cod. Fisc. 80003000694

ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico del _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

1 sottoscritt

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Provincia di nascita _____ Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____

Residenza / Domicilio _____
(indirizzo, comune, CAP e provincia)

Telefono fisso / cellulare _____ E-mail _____

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario.

Dichiara che il proprio figlio ha raggiunto / non ha raggiunto l'autonomia igienica e alimentare.

Dichiara di aver effettuato / non effettuato tutte le vaccinazioni obbligatorie.

CHIEDE

l'iscrizione del bambin _____
(cognome e nome)
a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2026-2027**
(denominazione della scuola)

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
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
 orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2024) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023, con frequenza settimanale del solo orario antimeridiano con mensa.

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

- 1 bambin _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)
- è nat a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
- è residente a _____ (prov.) _____
- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

DATI DEL GENITORE CHE NON SOTTOSCRIVE LA DOMANDA

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Provincia di nascita _____ Codice Fiscale _____

Cittadinanza _____

Residenza / Domicilio _____
(indirizzo, comune, CAP e provincia)

Telefono fisso / cellulare _____ E-mail _____

Firma di autocertificazione*

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

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 _____ Presa 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.

ALLEGATI ALLA DOMANDA INDISPENSABILI:

1. documenti di riconoscimento del/la bambino/a;
2. documenti di riconoscimento dei genitori (ENTRAMBI);
3. libretto vaccinale o certificato rilasciato dal centro vaccinale di afferenza.