



DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA A.S 2023/2024

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

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del ___ bambin _ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2023-24**
(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

oppure

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
oppure

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (**non attivo**)

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2021**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023**.

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione anticipata (per i nati dal 1 gennaio 2021 al 30 aprile 2021) alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza delle bambine/i non anticipatari, all'esaurimento di eventuali liste di attesa, alla disponibilità di locali e attrezzature, ai tempi e alle modalità di accoglienza definiti dagli organi collegiali.

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

- _l_ bambino/a _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Alunno con disabilità' Si No

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe frequentata Si No



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLE
DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

55035 **PIAZZA AL SERCHIO** (Lucca) Via Ducale, s/n - Tel. e Fax n° 0583 696201-696926 – C.F. 81000670463
e-mail: luic82600c@pec.istruzione.it luic82600c@istruzione.it info@comprensivopiazza.it
www.comprensivopiazza.edu.it



Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) 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 decreto legislativo n.196/2003, 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____ Firma * _____

* 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.

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

1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____
 6. _____
- (cognome e nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)*

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no
(Si segnala che, ai sensi dell'art. 3, comma 3, del decreto legge 7 giugno 2017, n.73 convertito con modificazioni della legge 31/07/2017 n.119 recante "Disposizioni urgenti in materia di Prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci", per le scuole dell'Infanzia la presentazione della documentazione di cui all'art. 3 comma1, del predetto decreto legge costituisce requisito di accesso alla scuola stessa.)

- per venire a scuola utilizzerà il mezzo di trasporto

Codice _____

- Partecipa alle attività di educazione motoria
Sì No

Data _____

| CODICI TRASPORTI |
|---------------------------|
| A= nessun mezzo - a piedi |
| B= bicicletta |
| C= motociclo |
| D= autoveicolo-conduttore |
| E= autoveicolo-passeggero |
| F= autobus urbano |
| G= autobus extraurbano |
| H= scuolabus |
| I= treno |

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI SCUOLE
DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

55035 **PIAZZA AL SERCHIO** (Lucca) Via Ducale, s/n - Tel. e Fax n° 0583 696201-696926 – C.F. 81000670463
e-mail: luic82600c@pec.istruzione.it luic82600c@istruzione.it info@comprensivopiazza.it
www.comprensivopiazza.edu.it



Dichiarazione dei dati da utilizzare per gli organi collegiali (elezioni, convocazioni) e le eventuali convocazioni ad assemblee o incontri e richiesti dall'O.S.R.

Padre

Cognome e Nome _____
 Data di nascita _____
 Luogo _____
 Codice Fiscale _____
 Recapito telefonico _____
 Indirizzo e-mail _____
 Cod.titolo di studio Vivente Si No
 Attività lavorativa _____

| CODICI TITOLI DI STUDIO |
|---|
| N= nessun titolo |
| E= licenza elementare |
| M= licenza media |
| Q= diploma di qualifica professionale |
| S= diploma di maturità |
| P= diploma parauniversitario (es. ISEF) |
| L= laurea |

Madre

Cognome e Nome _____
 Data di nascita _____
 Luogo _____
 Codice Fiscale _____
 Recapito telefonico _____
 Indirizzo e-mail _____
 Cod.titolo di studio Vivente Si No
 Attività lavorativa _____
 Eventuale altro recapito (nonni parenti, altro-specificare) _____

Data _____

Firma del genitore

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole:
 che fornisce volontariamente i dati di questa pagina che in caso di rifiuto a fornirli non ci sarà nessuna conseguenza escluso la maggior difficoltà ad essere informato per incontri, riunioni o per la assenza del proprio figlio nelle parti della documentazione scolastica ove si richieda l'uso delle immagini, che la scuola utilizzerà i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri, che la persona a cui rivolgersi per ogni informazione e per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 è la signora Elisa Equi presso l'Ufficio di Segreteria dell'Istituto (D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Tutela della Privacy" -art 7).

Data _____

Firma del genitore



**ISTITUTO COMPRESIVO STATALE DI SCUOLE
DELL'INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI PRIMO GRADO**

55035 **PIAZZA AL SERCHIO** (Lucca) Via Ducale, s/n - Tel. e Fax n° 0583 696201-696926 – C.F. 81000670463
e-mail: luic82600c@pec.istruzione.it luic82600c@istruzione.it info@comprensivopiazza.it
www.comprensivopiazza.edu.it

