Immagine che contiene testo, clipart

Descrizione generata automaticamenteMinistero dell’Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO “MATTEO RICCI”

# Via Marconi n. 22 – 60020 POLVERIGI (AN)

# Tel. 071/906101-9069265 Fax 071/9069265 – Cod. Fisc. 80016950422

e-mail: anic80300l@istruzione.it

pec: [anic80300l@pec.istruzione.it](mailto:ANIC80300L@PEC.ISTRUZIONE.IT)

[www.icpolverigi.edu.it](http://www.icpolverigi.gov.it)

**ALLEGATO A)**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ISTITUTO COMPRENSIVO “MATTEO RICCI”

VIA MARCONI, 22 POLVERIGI (AN)

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

**A.S. 2023/2024**

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*cognome e nome)*

in qualità di

🞎 genitore/esercente la responsabilità genitoriale

🞎 tutore

🞎 affidatario,

**CHIEDE**

l’iscrizione del\_\_ bambin \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*cognome e nome)*

🞎M 🞎 F

Alla Scuola dell’Infanzia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’a. s. **2023-2024**

*(denominazione della scuola*)

🞎 Scuola dell’Infanzia “**Colorella”,** PolverigiVia Marconi, 38

🞎 Scuola dell’Infanzia “**Il Girotondo**”, Agugliano Via G. Spontini, 1

🞎 Scuola dell’Infanzia **“Aquilone**”, Camerata Picena, Via Don Minzoni, snc

*(Esprimere almeno 2 preferenze indicando l’ordine numerico crescente*)

**CHIEDE** di avvalersi,

sulla base del Piano Triennale dell’Offerta Formativa (P.T.O.F.) della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

🞎 orario ordinario delle attività educative per **40** ore settimanali *(con mensa dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 16)*

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

*(con mensa dal lunedì al venerdì dalle ore 8 alle ore 13)*

**CHIEDE** altresì di avvalersi:

🞎 dell’anticipo (**per chi compie tre anni entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2023**.

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

**DICHIARA CHE**

- \_l\_ bambin \_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(cognome e nome) (codice fiscale)*

- è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è cittadino 🞎 italiano 🞎 altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* e/o domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell. padre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cell. madre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. tutore/affidatario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie: 🞎 SI 🞎 NO

*(produrre documentazione relativa all’obbligo vaccinale di cui all’art. 3 bis della L.119/2017)*

* il minore è in situazione di disabilità 🞎 SI 🞎 NO

*(la documentazione, rilasciata dal competente Servizio ASUR, dovrà essere depositata in Segreteria)*

* *La* propria **famiglia convivente,** oltre l’alunno/a, è composta da:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Grado di parentela** | **Cognome e Nome** | **Luogo di nascita** | **Data di nascita** | **Indirizzo**  (se diverso da quello dell’alunno) |
| 1. Padre |  |  |  |  |
| 1. Madre |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* **Genitore** esercente la responsabilità genitoriale, **non convivente** (da compilare se ricorre il caso):

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(Cognome e Nome) (Luogo) (data di nascita)*

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

*(Residenza e indirizzo tel.)*

* **Altri figli iscritti** presso l’Istituto Comprensivo “Matteo Ricci”:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome e Nome** | **Scuola** | **Classe frequentata** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Firma di autocertificazione\***

*(Legge127 del 1997, d.P.R. 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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA per 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.

*La domanda per usufruire della mensa scolastica e/o trasporto va presentata al Comune di competenza:*

* *Comune di Agugliano, Uff. Pubblica Istruzione, al sito;* <http://www.unionecastelli.it/>
* *Comune di Polverigi, Uff. Pubblica Istruzione, al sito.* <http://www.unionecastelli.it/>
* *Comune di Camerata Picena, Uff. Scuola, al sito:* <http://www.comune.cameratapicena.an.it/hh/index.php>