

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "E. Puxeddu" - VILLASOR

l_ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore tutore affidatario

CHIEDE

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

alla scuola dell'Infanzia di VILLASOR alla scuola dell'Infanzia di NURAMINIS

di codesta ISTITUZIONE SCOLASTICA per l'anno scolastico 2021/2022.

CHIEDE di avvalersi,

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

dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 16.00, comprensivo del servizio mensa **OBBLIGATORIO**, per un totale di **40 ore settimanali**;

antimeridiano dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 13.00, per un totale di **25 ore settimanali SENZA il servizio mensa** (opzione attivabile in caso di maggioranza delle richieste);

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (*per i nati entro il 30 aprile 2019*) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2021**.

AVVERTENZA

Si precisa che, come da regolamento d'istituto:

1. la frequenza dei bambini anticipatori fino al mese di dicembre è limitata al solo turno antimeridiano con possibilità di usufruire del servizio mensa (ingresso 8.00/9.00 uscita 13.15);
2. l'iscrizione alle sezioni che adottano il modello didattico "Senza Zaino", per questioni di sicurezza (affollamento aule e arredi scolastici presenti nella stessa), non potranno superare il limite di 20 alunni.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va in contro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

- l_ bambin _____ sesso M F _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ Tel. _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie di cui al D.L. 73/2017 si no

- soffre di allergie/intolleranze alimentari certificate si no

Dati aggiuntivi richiesti alla famiglia per l'iscrizione verranno compilati tramite modulo online all'indirizzo <https://forms.gle/6BwQJkmdtdVHUSgt7>

Data _____

Firma di autocertificazione*

(Legge 127 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.