



## Domanda di iscrizione alla Scuola dell'Infanzia Statale per l'A.S. 2021-2022

\_\_I\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

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

### CHIEDE

l'iscrizione del \_\_bambin\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e tutti i nomi)

Al plesso di Scuola dell'INFANZIA di:

1° scelta \_\_\_\_\_ 2° scelta \_\_\_\_\_  
(Piazza Di Vagno – Petrucci A – Petrucci B- Campanile)

### 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 (servizio mensa)  
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

### CHIEDE ALTRESÌ DI AVVALERSI:

- dell'anticipo (per bambini/e che compiono tre anni dopo il 31/12/2021 e non oltre il 30/04/2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31/12/2021.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, che:

-I\_\_ bambin\_\_ \_\_\_\_\_  
(cognome e tutti i nomi) (codice fiscale-allegare copia)

-è nat\_\_a\_\_ \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

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

-è residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

-Tel. Casa \_\_\_\_\_ Cell. Madre \_\_\_\_\_ Cell. Padre \_\_\_\_\_

Indirizzo email: \_\_\_\_\_

- è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie SI  NO

Il nucleo familiare è così composto:

Nome e Cognome	luogo e data di nascita	grado di parentela

Persona/e di fiducia autorizzata a prelevare l'alunno in assenza dei genitori: (non è obbligatorio)

Nome e Cognome	Recapito Telefonico	Documento Riconoscimento <b>(da allegare)</b>

**RELIGIONE CATTOLICA**

Il sottoscritto/a genitore, a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo Stato, della libera scelta di avvalersi dell'I.R.C. (art. 9.2 del Concordato lateranense 18/02/84 ratificato con legge 25/03/85 n. 121)

CHIEDE che   I   figli    possa

- avvalersi dell'insegnamento della Religione cattolica  
 non avvalersi dell'insegnamento della Religione cattolica

*(A coloro che non si avvalgono dell'insegnamento della Religione cattolica verranno offerte attività didattiche alternative).*

Firma di autocertificazione\* \_\_\_\_\_

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere all'atto della presentazione della domanda alla scuola

**\*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 sia stata condivisa.**

**Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 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/la bambino/a risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto leg. 30/6/2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento Unione Europea 2016/79)**

Data \_\_\_\_\_

firma per presa visione\* \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DI IMMAGINI DEGLI ALUNNI (ai sensi del D.Lgs. 96/2003)**

Il sottoscritto genitore,

- AUTORIZZA**                       **NONAUTORIZZA**

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 (Legge sul diritto d'autore) l'Istituzione scolastica ad elaborare riproduzioni ed inserire le stesse immagini di vita scolastica di suo/a figlio/a, riprese durante le attività didattiche e fornite dalla stessa famiglia, in tutti i testi, ipertesti, mostre fotografiche, internet, attività didattiche previste nel POF di istituto.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Data \_\_\_\_\_

firma per presa visione\* \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE DEI GENITORI ALLE USCITE DIDATTICHE E VISITE GUIDATE**

Il sottoscritto genitore, in considerazione degli obiettivi didattico-culturali

- AUTORIZZA**                       **NONAUTORIZZA**

per tutta la durata dell'anno scolastico in corso, la partecipazione del proprio figlio/a alle uscite didattiche sul territorio e/o alle visite guidate al di fuori del territorio comunale, essendo a conoscenza del fatto che la predetta attività è integrativa alle lezioni. Il sottoscritto solleva l'Istituto da ogni responsabilità per danni cagionati dall'alunno dovuti a negligenza, imprudenza, inosservanza delle regole di condotta impartite dai docenti e che esulino dall'obbligo di sorveglianza.

Lucera, \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

firma per presa visione\* \_\_\_\_\_

(Nome di un compagno ai fini della composizione della sezione \_\_\_\_\_)