



Ministero dell'istruzione e del merito

DIREZIONE DIDATTICA STATALE "S. TRAINA"

Via Fiume, n. 2 – 90036 MISILMERI (PA) – Tel. 091/8942965 – 091/6850846

Codice Meccanografico PAEE077001 – C.F. 97168990824 – CODICE IPA **istsc_paee077001** – Codice Univoco Ufficio **UFMGG8**

www.direzionetrainamisilmeri.edu.it - pae077001@istruzione.it - pae077001@pec.istruzione.it

PREFERENZA PLESSO _____ pagl

ALLEGATO SCHEDA A DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

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. **2023-2024**
(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

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**.

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_ 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 GENITORI/AFFIDATARI/TUTORI/

- COGNOME _____ NOME _____
- NATO A _____ () IL ____/____/____
- COD.FISCALE _____ PROFESSIONE _____
- TITOLO DI STUDIO _____
- RESIDENZA _____ IN VIA _____ N° _____
- TEL/CELL _____/_____

Firma _____

DATI GENITORI/AFFIDATARI/TUTORI/

- COGNOME _____ NOME _____ pag2
- NATO A _____ () IL ___/___/_____
- COD.FISCALE _____ PROFESSIONE _____
- TITOLO DI STUDIO _____
- RESIDENZA _____ IN VIA _____ N° _____
- TEL/CELL _____/_____

Firma _____

FRATELLI/SORELLE FREQUENTANTI QUESTA ISTITUZIONE SCOLASTICA

- NOME _____ DATA DI NASCITA _____
- PLESSO _____ CLASSE/SEZ. _____

L'ALUNNO E' STATO SOTTOPOSTO ALLE VACCINAZIONI OBBLIGATORIE SI NO

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

* 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.

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 _____

Pres. visione * _____

Note

(*) *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.*

(**) *L'informativa famiglie è anche pubblicata alla pagina privacy del sito web dell'istituto al link <https://netcrm.netsenseweb.com/scuola/privacy/netsense/paee077001>*

SI ALLEGANO

FOTOCOPIA CODICE FISCALE ALUNNO * FOTOCOPIA VACCINAZIONI ALUNNO *FOTOCOPIA DOC. GENITORI

Misilmeri ___/___/2023