



Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria

ISTITUTO COMPRENSIVO SAN MARCO ARGENTANO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria I grado

Via Vittorio Emanuele III n. 16 - 87018 San Marco Argentano (Cs) - Tel.0984512001

Codice Meccanografico: csic8ae00x – Codice Fiscale 98094030784

Sito Web: www.icsanmarcoargentano.edu.it

e-mail: csic8ae00x@istruzione.it - pec: csic8ae00x@pec.istruzione.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

PLESSO _____ ANNO SCOLASTICO 20__ / __

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di San Marco Argentano

Il sottoscritto (padre) _____ nato a _____ il ____ / ____ / ____ e
(cognome e nome)

la sottoscritta (madre) _____ nata a _____ il ____ / ____ / ____
(cognome e nome)

in qualità di: genitori/esercante la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDONO

l'iscrizione del ____ bambin_ _____
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia, plesso _____, per l'a. s. **20__20__**, e 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;

chiedono altresì di avvalersi

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

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

dichiarano che

 1 bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

è nat_ a _____ il / /

è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) ____ via/piazza _____ n. _____

tel. Padre _____ tel. Madre _____

e-mail del genitore: _____

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie presso l'ambulatorio di _____ .

Firma di autocertificazione* _____
(padre)

Firma di autocertificazione* _____
(madre)

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

I sottoscritti, 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).

Presa visione * _____ padre o tutor
_____ madre

* 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.

Si allegano alla presente i documenti e il codice fiscale dei genitori, il certificato delle vaccinazioni e il codice fiscale dell'alunno.