

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE A.S. 2024/25

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI MAROSTICA

Il/la sottoscritto/a, _____
in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario
del/la minore sottoindicato/a, **CHIEDE** che lo/la stesso/a venga iscritto/a per l'a. s. 2024/25 alla

SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE di _____

ALUNNO/A

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOME _____ NOME _____ (M o F) _____

DATA NASCITA _____ LUOGO NASCITA _____ Prov. _____

STATO _____ CITTADINANZA _____

GENITORE

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOME _____ NOME _____

DATA NASCITA _____ LUOGO NASCITA _____ Prov. _____

STATO _____ CITTADINANZA _____

TEL. _____ Cell. padre _____

Titolo di studio _____ Professione _____

GENITORE

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COGNOME _____ NOME _____

DATA NASCITA _____ LUOGO NASCITA _____ Prov. _____

STATO _____ CITTADINANZA _____

TEL. _____ Cell. madre _____

Titolo di studio _____ Professione _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

Residenza INDIRIZZO: via _____ n° _____
paese/città _____ (_____) frazione _____

Domicilio INDIRIZZO: via _____ n. _____
paese/città _____ (_____) frazione _____

Si richiede la frequenza per : TUTTO IL GIORNO

SOLO ANTIMERIDIANO

Alunno/a con disabilità SI NO: (Ai sensi della Legge 104/1992, in caso di alunno/a con disabilità, alla domanda di iscrizione dovrà essere allegata documentazione)

Indicativamente, è interessato/a al servizio comunale: **TRASPORTO** SI NO
(la richiesta deve essere presentata esclusivamente nei Comuni di competenza)

E' allo studio l'avvio del servizio di posticipo, a pagamento, dalle ore 16:15 alle ore 18:15
indicativamente è interessato? SI NO

Se si fino a che ora le potrebbe interessare? Fino alle ore _____

Fratelli/sorelle frequentanti la Scuola Infanzia - Primaria – Sec. 1^ grado in questo Istituto
Comprensivo nell'a.s. 2024/25

Cognome e nome	classe	Scuola
Cognome e nome	classe	Scuola

Firma di autocertificazione*

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000)

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 dei genitori 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.

-Si chiede di allegare alla presente domanda fotocopia di :

- documento di identità di un genitore

- codici fiscali dei genitori e dell'alunno