

DOMANDA di ISCRIZIONE alla **SCUOLA dell'INFANZIA**

Al Coordinatore delle Attività Educative Didattiche dell' ISTITUTO PARITARIO
COMPRESIVO "SANTA LUCIA FILIPPINI"

SCUOLA DELL' INFANZIA – PRIMARIA – SECONDARIA I GRADO

Comuni di: Montefiascone – Capodimonte – Ischia di Castro

Sede: Via Ruben Rubbi, 19-01027 Montefiascone VT Tel. e Fax 0761/826241

C. MECCANOGRAFICO: VT1A00900V

www.santaluciafilippini-montefiascone.it e-mail: scuola.sl.filippini@virgilio.it pec: ipc.santaluciafilippini@pec.it

I sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione di _____ per l'a.s. 2019/2020
alla Scuola **dell'Infanzia di CAPODIMONTE.**

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

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

è nat_ a _____ il _____

è cittadin_ italian_ altro (indicare nazionalità) _____

è residente a _____ (prov.) _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____ tel. _____

e-mail: _____

La propria famiglia convivente è composta da (escludere l'alunno/a iscritto/a):

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

E' stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Si allega alla presente:

CERTIFICATO DI VACCINAZIONE rilasciata dalla ASL COMPETENTE

Allegato 1

CHIEDE di AVVALERSI

sulla base dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili:

dell'orario ordinario delle attività educative **per 40 ore settimanali:** ore 08.00 / 15.00 dal lunedì al venerdì

oppure

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2020**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019**.

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997,131/1998) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

Per esigenze di famiglia **chiede** di poter prelevare l_ bambin_ in uno dei seguenti orari:

- ore 12.30 / 13.00
 ore 14.00 / 15.00.

Data _____

Firma _____

Firma di autocertificazione (Leggi 15/1998, 127/1997,131/1998) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola

 l_ **medesim**_ **sottoscritt**_ , presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196 / 2003, dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e Regolamento Minist. 7.12.2006, n. 305.

Data _____

Firma _____

Data _____

Firma _____

(firma congiunta se i genitori sono separati o divorziati; altrimenti, firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario).

N.B. Tutti i dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto della privacy, di cui al Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n. 305.

 l_ **sottoscritt**_ , con l'iscrizione del propri_ figli_ in una Scuola Paritaria Cattolica, accetta che si avvalga del diritto all'insegnamento della religione cattolica, che lo Stato assicura nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2).

Data _____

Firma: _____

(del genitore o di chi esercita la potestà genitoriale)