

**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: VT1A007007**

[www.santaluciafilippini-montefiascone.it](http://www.santaluciafilippini-montefiascone.it) e-mail: [scuola.sl.filippini@virgilio.it](mailto:scuola.sl.filippini@virgilio.it) pec: [ipc.santaluciafilippini@pec.it](mailto: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 ISCHIA di CASTRO.**

**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)