

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2020/21**

**ALLEGATO SCHEDA A**

Al Dirigente scolastico dell' **I.C. Pertini - 87° D. Guanella**

   sottoscritt \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercente la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario

**CHIEDE**

l'iscrizione del    bambin \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia  **Lotto 18 I**-Via Don Pino Puglisi 47  **Centrale**-Via Don Pino Puglisi 55 per l'a. s. **2020-21**

**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
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (non attivo)
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (non attivo)

**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 2020.**

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

-    bambin \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_

(prov. ) \_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

(Legge 127 del 1997, d.P.R. 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

Firma \*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gli orari della scuola dell'Infanzia di questo Istituto sono i seguenti: dal Lunedì al Venerdì dalle ore 8.30 alle ore 16.00.

- Alunno con disabilità \_\_\_\_\_ SI NO
- Alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) SI NO

Ai sensi della legge 104/1992 e della legge 170/2010, in caso di alunno rispettivamente, con disabilità o disturbi specifici di apprendimento (DSA), la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni

**Firma di autocertificazione** \_\_\_\_\_

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

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).

## ADEMPIMENTI VACCINALI

- VISTO Il Decreto Legge 7 giugno 2017, n.73 convertito con modificazioni della legge 31 luglio 2017 n.119, recante "Disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale, di malattie infettive e di controversie relative alla somministrazione di farmaci";
- VISTI gli artt.3,co.1, e 5 del Decreto Legge 73/2017, convertito con modificazioni della legge n.119/2017, che prevedono l'obbligo di presentazione di idonea documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie, ovvero di una dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. n.445/2000;
- VISTO IL Decreto Legge 91/2018 che ha indicato nel 10/03/2020 la data entro la quale regolarizzare la posizione vaccinale;
- VISTO le disposizioni che prevedono, tra l'altro, l'invio da parte dei dirigenti scolastici alle aziende sanitarie locali territorialmente competenti, entro il 10 marzo 2020, dell'elenco degli iscritti sino a sedici anni di età e dei minori stranieri non accompagnati;
- CONSIDERATO che alla scuola dell'infanzia la presenza della documentazione vaccinale costituisce requisito di accesso; i genitori all'atto dell'iscrizione dovranno produrre la necessaria documentazione attestante gli adempimenti vaccinali ;

Data

Firma genitori

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### DATI PRIMO GENITORE:

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

RECAPITI TEL.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

DOMICILIO (SE DIVERSO DA QUELLO DELL'ALUNNO): \_\_\_\_\_

### DATI SECONDO GENITORE:

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

RECAPITI TEL.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

DOMICILIO (SE DIVERSO DA QUELLO DELL'ALUNNO): \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONI PER I GENITORI DEI BAMBINI ANTICIPATARI PER I CRITERI DI PRECEDENZA AFFISSI ALL'ALBO E SUL SITO DELLA SCUOLA:

ENTRAMBI I GENITORI LAVORATORI

SI  NO

FRATELLI GIÀ FREQUENTANTI L'ISTITUTO NELL'A.S. 2020/21

SI  NO

SE SI CL. \_\_\_\_ SEZ. \_\_\_\_

DATA NASCITA BAMBINO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

MAGGIORE RESIDENZA DEL NUCLEO FAMILIARE \_\_\_\_\_