

ISTITUTO COMPRENSIVO DI SASSO MARCONI

Via Porrettana, 258 – 40037 SASSO MARCONI (Bologna) Tel.: 051.675.83.01

e.mail: boic83600d@istruzione.it - boic83600d@pec.istruzione.it

sito web: www.icsassomarconi.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI SASSO MARCONI

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno

(cognome e nome in STAMPATELLO)

alla **Scuola dell'infanzia di San Lorenzo** - Sasso Marconi, per l'anno scolastico 2026/2027

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
 - orario prolungato delle attività educative fino a 45 ore settimanali

chiede altresì di avvalersi:

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2024) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2026

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:

L'alunn															
(cognome e nome)							(codice fiscale)								
- è nat	<input type="text"/>	a					il								
- è cittadin	<input type="checkbox"/>	Italian	<input type="checkbox"/>	stranier	(indicare nazionalità)										
- possiede la doppia cittadinanza	<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	è residente in Italia dall'anno										
- è residente a					(prov.)										
- via/piazza					tel.								cell.		
- indirizzo di posta elettronica															
- <input type="checkbox"/> non ha frequentato <input type="checkbox"/> ha frequentato l'asilo nido									Comune di						
- <input type="checkbox"/> proviene dalla scuola dell'infanzia									Comune di						
- è stat	<input type="checkbox"/>	sottopost	alle vaccinazioni obbligatorie				<input type="checkbox"/>	si	<input type="checkbox"/>	no	e vaccinazioni facoltative				

La propria famiglia convivente, oltre all'alunno, è composta da:

1.			
2.			
3.			
4.			

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

Data (1° genitore) _____
Firma di autocertificazione * (Legge n.127 del 1997, DPR n. 445del 2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda a scuola

(2° genitore) _____
Firma di autocertificazione *(Legge n.127 del 1997, DPR n. 445del 2000)
da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda a scuola

L'iscrizione comporta l'accettazione del Piano dell'Offerta Formativa dell'Istituto Comprensivo

* 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'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/la bambino/a risulta iscritto/a 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 _____ Presa visione **

Data _____ 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.