

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo "U. Ferrari" – Castelverde

__I__ sottoscritt__ _____ ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(Cognome e Nome)

dell'alunn__ _____
(Cognome) (Nome)

CHIEDE:

l'iscrizione alla scuola infanzia di:

N°	Sede
	COSTA S. ABRAMO
	S. MARTINO IN BELISETO
	CORTE DE' FRATI
	POZZAGLIO ED UNITI
	FENGO (ACQUANEGRA C.SE)
	SPINADESCO
	SESTO ED UNITI
	CASALBUTTANO
	CORTE DE' CORTESI
	ROBECCO D'OGGIO

(indicare ordine numerico di preferenza)

Al fine dell'assegnazione della sede, dichiara di essere residente/domiciliata a

(Indicare comune e frazione di residenza/domicilio)

per l'anno scolastico 2026/2027.

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:

l' alunno/a _____
cognome nome

M

F

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino/a ☐ italiano ☐ straniero ☐ (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____

- è domiciliato/a a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____

- cellulare madre _____ cellulare padre _____

- mail madre _____ mail padre _____

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si ☐ no ☐

- alunno con disabilità si ☐ no ☐

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

- che la propria famiglia convivente è composta da:

nominativo	Luogo di nascita	Data di nascita	parentela	Codice fiscale
			PADRE	
			MADRE	

Residenza madre _____

Residenza padre _____

- eventuali fratelli e sorelle frequentanti le scuole dell'Istituto Comprensivo

nominativo	Luogo di nascita	Data di nascita	Scuola frequentata	parentela
				FRATELLO/SORELLA
				FRATELLO/SORELLA
				FRATELLO/SORELLA
				FRATELLO/SORELLA
				FRATELLO/SORELLA

☐ Non è stata presentata domanda ad altra scuola.

Data ____/____/____ Firma di autocertificazione* _____ (Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

Il/la sottoscritt_ , sulla base delle opportunità educative e organizzative offerte dalla Scuola

CHIEDE

Che il/la bambino/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

	SI	NO
Intera giornata (40 ore)		
Attività antimeridiana (tale scelta è VINCOLANTE. Eventuali variazioni saranno concesse solo per GRAVI MOTIVI e dovranno essere AUTORIZZATE dal DIRIGENTE SCOLASTICO)		

ALTRI SERVIZI IN COLLABORAZIONE CON I COMUNI

	SI	NO
SCUOLABUS		
MENSA		

Nota Bene:

MENSA e SCUOLABUS vengono gestiti dal Comune; i genitori devono regolarizzare tali servizi contestualmente all'iscrizione scolastica. Le informazioni sono reperibili sui siti istituzionali, cui andrà fatto riferimento, anche telefonico, in caso di necessità.

Data ____/____/____ Firma di autocertificazione* _____ (Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

NOTIZIE INERENTI L'ETÀ DEGLI ALUNNI CHE VENGONO ISCRITTI

L'alunno è anticipatario? (nato tra il gennaio e aprile 2024)
se SI - compilare l'allegato 2

SI	NO

Data ____/____/____ Firma di autocertificazione* _____
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 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.