

Allegato - Informazioni integrative per ISCRIZIONE Scuola Infanzia di

Il/La sottoscritto/a

genitore/tutore

dell'alunno/a

CHIEDE DI AVVALERSI

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario: del tempo

- ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali oppure
- dell'orario antimeridiano delle attività educative per 25 ore settimanali
- 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.

Possono accedere ai servizi educativi SOLO i bambini preventivamente vaccinati e la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia. Successivamente alla formalizzazione dell'iscrizione la scuola provvederà alla verifica dell'assolvimento degli obblighi vaccinali secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73 convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n.119.

DICHIARA DI SCEGLIERE

- di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
- di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

Per gli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica, esprime la seguente scelta alternativa

- A) Attività didattiche formative
- B) Attività di studio e/o ricerca individuali con assistenza di personale docente
- C) Non frequenza della scuola nelle ore di insegnamento della religione cattolica

DICHIARA, per eventuale graduatoria, che l'alunno/a

	Sì	No
è residente nel Comune della scuola	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
è domiciliato nel Comune della scuola, ma non residente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
è domiciliato o risiede in altro Comune appartenente al bacino di riferimento dell'Istituto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ha uno o più fratelli/sorelle che frequenteranno, nell'anno scolastico per cui si chiede l'iscrizione, lo stesso Istituto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ha una disabilità certificata	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
è orfano/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
è in situazione di affidamento/adozione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vive con un solo genitore	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
vive con un solo genitore lavoratore a tempo pieno o con entrambi i genitori che lavorano a tempo pieno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ha cinque anni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Preso visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'Art.13 del Regolamento (UE) 2016/679, 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. (Regolamento UE 2016/679.)

*** In caso di firma di un solo genitore "Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta/riciesta sia stata condivisa".**

Data

*Firma _____

Firma del secondo genitore _____