

ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/25

Al Dirigente scolastico dell'Istituto _____

(denominazione dell'istituzione scolastica)

Plesso _____

DATI PRIMO GENITORE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A IL A. PROV

CITTADINANZA

CODICE FISCALE: _____ SESSO M F
(IMPORTANTE!! ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO)
in qualità di padre madre tutore

RESIDENZA _____

VIA _____ N. _____

COMUNE _____ PROV. _____ CAP _____

DOMICILIO : (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

VIA _____ N. _____

COMUNE _____ PROV. _____ CAP _____

CONTATTI EMAIL

RECAPITO TEL ALTRO RECAPITO _____

DATI SECONDO GENITORE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A IL A. PROV

CODICE FISCALE: _____ SESSO M F
(IMPORTANTE! ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO)
in qualità di padre madre tutore

RESIDENZA _____

VIA _____ N. _____

COMUNE _____ PROV. _____ CAP _____

DOMICILIO (SE DIVERSO DALLA RESIDENZA):

VIA _____ N. _____ COMUNE _____

PROV. _____ CAP _____ CONTATTI EMAIL

RECAPITO TEL ALTRO RECAPITO _____

IN CASO DI SEPARAZIONE, SE L'AFFIDO NON E' CONGIUNTO AI SENSI DELL'ART. 155 DEL COD.CIVILE, BISOGNA PERFEZIONARE LA DOMANDA PRESSO LA SCUOLA ENTRO L'AVVIO DEL NUOVO ANNO SCOLASTICO

INFORMAZIONI SULL'ALUNNO

I GENITORI DICHIARANO SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' CHE:

L' ALUNNO/A, _____

E' NATO/A A _____ COMUNE _____ PROV. _____

IL _____ E' CITTADINO ITALIANO o altro (indicare nazionalita) _____

E' RESIDENTE A _____ Via/piazza, _____ N. _____

SESSO M F C.F. ALUNNO _____

N.B ALLEGARE FOTOCOPIA DEL CODICE FISCALE ALUNNO/A

ALUNNO CON DISABILITA' SI NO
ALUNNO CON DISABILITA' NON AUTONOMO CHE NECESSITA DI ASSISTENZA DI BASE SI NO

Ai sensi della l. 104/92 e della l. 170/2010, in caso di alunno, con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

I sottoscritti, tenuto conto delle opportunità educative offerte, dalla scuola e fatte salve eventuali condizioni ostative non prevedibili

CHIEDONO DI AVVALERSI:

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

- 40 h ordinario: dal lunedì al venerdì dalle 08.00 alle 16.00 con servizio mensa
- 25 h ridotto: dal lunedì al venerdì dalle 08.00 alle 13.00

- Alunni nati nell'anno 2021: alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024
- Dell'anticipo per i nati entro il 30 aprile 2022, subordinatamente alla disponibilità di posti.
- Non ha presentato domanda di iscrizione in altra scuola dell'infanzia

Altre informazioni sull'Alunno:

L'alunno/a ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie SI NO

Per gli alunni stranieri nati all'estero si richiede di indicare la data di arrivo in Italia DATA _____

Alunno/a in affidamento ai servizi sociali SI NO

Alunno/a con situazione familiare, sociale o economica disagiata, purché documentata

e comprovata dal servizio sociale SI NO

Alunno/a proveniente da famiglia con un solo genitore SI NO

Alunno/a con allergie/intolleranze/alimentari certificate SI NO

Altri fratelli/sorelle frequentanti lo stesso istituto e classe: _____

La propria famiglia convivente è composta, oltre allo studente, da:

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

N.B. non riportare i dati già inseriti nelle sezioni precedenti relative al primo e secondo genitore

FIRMA _____

FIRMA _____