

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
per l'anno scolastico 2024/2025**

MODULO A

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Santa Caterina" – Cagliari**

I sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del/la bambino/a _____
(cognome e nome)

alla sezione della Scuola dell'Infanzia "Santa Caterina", plesso ALBERTO RIVA per l'a. s. 2023-2024 e di avvalersi, sulla base del Piano dell'Offerta Formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario giornaliero:

- orario ordinario delle attività educative per **40 ore settimanali**

chiede
altresì di avvalersi

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2025**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**. In presenza della lista d'attesa verranno utilizzati i criteri deliberati dal Consiglio di Istituto. Si ricorda che l'ammissione dei bambini alla frequenza anticipata è condizionata, ai sensi dell'art. 2 comma 2 del Regolamento di cui al D.P.R. 20 marzo 2009, n. 89:
- alla disponibilità dei posti e all'esaurimento di eventuali liste d'attesa;
 - alla disponibilità di locali e dotazioni idonei sotto il profilo dell'agibilità e funzionalità, tali da rispondere alle diverse esigenze dei bambini di età inferiore a tre anni;
 - alla valutazione pedagogica e didattica, da parte del collegio dei docenti, dei tempi e delle modalità dell'accoglienza.

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 ___I___ bambin___

COGNOME	NOME	SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	CODICE FISCALE
È NATO/A A		PROVINCIA O STATO ESTERO	IL
CITTADINANZA	INDIRIZZO		N°
COMUNE	CAP	TELEFONO - - -	

RACCOLTA DEI DATI ANAGRAFICI DELLA FAMIGLIA

si intendono responsabili entrambi i genitori, anche se separati o divorziati, in assenza di atto limitativo dell'Autorità Giudiziaria.

PADRE			
COGNOME	NOME	NATO A	IL
INDIRIZZO (SE DIVERSO DA QUELLO DELL'ALUNNO/A)			
TELEFONO			
INDIRIZZO E-MAIL:			
MADRE			
COGNOME	NOME	NATA A	IL
INDIRIZZO (SE DIVERSO DA QUELLO DELL'ALUNNO/A)			
TELEFONO			
INDIRIZZO E-MAIL:			

FRATELLI / SORELLE				
COGNOME	NOME	DATA NASCITA	SCUOLA CHE FREQUENTA	CLASSE

Il/la bambino/a è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie
SI NO

DICHIARA DI NON AVER PRESENTATO DOMANDA DI ISCRIZIONE IN ALTRO ISTITUTO SCOLASTICO

Firma di autocertificazione

Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000

(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 decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305)

Data _____

Firma _____

Firma congiunta di entrambi i genitori; unica firma se un genitore è affidatario, in tal caso è obbligatorio comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.