



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "R. PIRIA" SCILLA
SCUOLA DELL'INFANZIA - PRIMARIA - SECONDARIA DI I GRADO Via Parco 89058
Scilla (RC) - Tel. 0965/754101 C. F. 92031080804 - C. M. RCIC83500Q - C.U.U. UF2OJQ
PEC: rcic83500q@pec.istruzione.it - PEO: rcic83500q@istruzione.it
WEB: <http://www.icspiriascilla.edu.it>



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo Statale "R.Piria"

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE per l'A.S. 2024/25

l'iscrizione del __bambin__ _____
(cognome e nome)

Alla scuola dell'infanzia di ☐ Scilla ☐ Solano Sup. ☐ Melia

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 , comprensive delle attività di mensa, dal lunedì al venerdì dalle ore 08:00 alle ore 16:00.
- ☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

Oppure

- ☐ orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

- ☐ dell'anticipo (per i nati che compiono i tre anni di età entro il 30 aprile 2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni di età entro il 31 dicembre 2024.

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_ bambin__ _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino ☐ italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

-

Numero cellulare _____ email _____

☐ Dichiaro che in atto non è stata attivata alcuna procedura di separazione legale o di fatto.

☐ Dichiaro che vi è un regime di separazione e che per i figli è stato disposto:

- Affidamento congiunto;
- Affidamento al genitore _____;
- Affidamento ad altro soggetto _____

La propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

	Nome e cognome	data di nascita	luogo di nascita
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____

E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di euro _____
(dichiarazione da rilasciare solo ove ricorrano le condizioni per usufruire della riduzione dei costi di mensa o di altri servizi)

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 fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto legislativo 30.6.2003,n.196 e Regolamento Ministeriale 7.12.2006, n.305)

Data _____ Firma _____

Firma _____

I genitori sono tenuti a comunicare alla scuola eventuali variazioni.

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