

Oggetto: Iscrizione alla Scuola dell'Infanzia per l'a.s. 2019-2020 - Domanda

I sottoscritt_ _____, in qualità di

genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore/ricе affidatario/a

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin_ _____

alla Scuola dell'Infanzia di codesto Istituto per l'a.s. **2019-2020**, con preferenza per il ples-

so di via Alberti del Ginestrino.

Inoltre CHIEDE di avvalersi, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario delle attività educative:

ordinario per 40 ore settimanali.

ridotto con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali.

prolungato fino a 50 ore alla settimana (tempo-scuola non attivato).

CHIEDE altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati che compiono tre anni entro il 30 aprile 2020**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019**.

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_ _____, C.F. _____:

è nat_ a _____ il _____;

è cittadino/a italiano/a altro (da specificare) _____

in Italia dall'anno _____;

è residente/domiciliato/a a _____

in via/piazza _____ tel. _____;

è affetto/a da disabilità*;

è affetto/a da disabilità e, poiché non autonomo/a, necessita di assistenza di base (A.E.C.)*;

è orfano/a di entrambi i genitori o in affido ai servizi sociali;

ha una situazione familiare, sociale e/o economica particolarmente gravosa, documentata e comprovata dal Servizio Sociale o dalla competente Struttura sociosanitaria della A.S.L. territoriale;

proviene da famiglia con un solo genitore;

ha genitori disoccupati (purché la situazione sia comprovata dall'iscrizione ad un centro per l'impiego);

soffre di allergie/intolleranze alimentari certificate;

è in affidamento/adottato da non più di un anno/in corso di adozione.

Per bambini non residenti:

ha fratelli frequentanti l'istituto (scuola _____, classe _____);

entrambi i genitori lavorano a Carugate (*da documentare in Segreteria*);

un genitore lavora a Carugate (*da documentare in Segreteria*);

i nonni sono residenti a Carugate (*da documentare in Segreteria*).

Dati anagrafici della famiglia:

padre		cellulare
luogo nascita	data nascita	mail
madre		cellulare
luogo nascita	data nascita	mail
altri recapiti telefonici		

Si allega: _____
 _____.

FIRMA di autocertificazione (L. 127/1997, D.P.R. 445/2000) _____

(*da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola*)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 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.

Data

FIRMA**

* Ai sensi della L. 104/1992, in caso di bambino/a con disabilità la domanda andrà perfezionata presso la segreteria scolastica consegnando copia della certificazione entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni.

** 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.

- Parte riservata agli uffici -

Procedimento in carico all'ass. amm. Laura Rudi