



ISTITUZIONE SCOLASTICA I CIRCOLO ASTI

C.so Dante Alighieri 88, 14100 Asti - Tel. 0141/593171

e-mail: atee00100d@istruzione.it – pec: atee00100d@pec.istruzione.it – sito web: www.primocircoloasti.edu.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2022 / 23

AGAZZI

BOSCO DE PARTIGIANI

CATTEDRALE

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di
O genitore O tutore O affidatario, ai fini dell'iscrizione del figlio/a in riferimento alle informazioni finalizzate
all'attribuzione del punteggio nelle graduatorie per l'accoglienza delle domande d'iscrizione e eventuali liste
d'attesa, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 in caso di dichiarazione mendace, quanto segue:

DATI ANAGRAFICI DELL'ALUNNO

| | | |
|--|--|-----------------|
| COGNOME _____ | NOME _____ | Sesso [M] [F] |
| Nat_ il _____ | a _____ | Provincia _____ |
| Codice Fiscale _____ | | |
| Residenza Via/Piazza/Frazione _____ | | n. _____ |
| Comune _____ | Cap _____ | Provincia _____ |
| Recapiti Telefonici _____ | | |
| E-mail _____ | | |
| Cittadinanza _____ | In Italia dal (se nato all'estero) _____ | |
| E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie | [SI] [NO] | |
| Scuola di provenienza _____ | | |

Particolari situazioni di handicap SI NO

Genitori separati – vedovi SI NO

I genitori lavorano entrambi SI NO

Padre (indirizzo di lavoro) _____

Madre (indirizzo di lavoro) _____

Genitori in situazione di handicap o invalidità grave SI NO

Il figlio è stato iscritto per almeno un anno nella lista d'attesa SI NO

Ha frequentato continuamente presso il nido _____ per n° anni _____

Dichiara di aver sottoposto il figlio/a a tutte le vaccinazioni obbligatorie previste dalla Legge SI NO

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**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento **nella fascia del mattino per 25 ore settimanali**

CHIEDE ALTRESI' DI AVVALERSI:

- dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2020 che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati **che compiono 3 anni entro il 31 dicembre 2022.**

Dichiara che il nucleo familiare è composto nel seguente modo:

| Cognome e Nome | Luogo e data di nascita | Professione | Parentela |
|----------------|-------------------------|-------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

servizio mensa per tutti i giorni

Prescuola

Doposcuola gestito da Cooperativa

Firma di autocertificazione

(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

*Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la richiesta di iscrizione, rientrando nelle responsabilità genitoriali, 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.

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del regolamento (UE)2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati, 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 (decreto legislativo 30.06.2003, n.196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Previa visione*

Data

FRATELLI FREQUENTANTI IL PRIMO CIRCOLO

Il/la sottoscritt _____ padre/madre dell' alunn _____ dichiara che ha

_____ fratell_/sorell _____ frequentante l' class _____

sez _____ della scuola dell'Infanzia/Primaria _____

o che frequenterà la classe _____ della scuola _____