**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL’INFANZIA**

**SAN DOMENICO di MALGESSO per l’anno scolastico 2024/2025**

Al Presidente della Scuola materna San Domenico

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome e nome)

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

 **CHIEDE**

l’iscrizione del\_\_ bambin\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome e nome)

 ***CHIEDE di avvalersi del seguente orario:***

🞎 orario ordinario delle attività educative dalle ore 9.00 alle 15.45

(ingresso: 9.00-9.30; uscita: 15.15-15.45)

🞎 pre asilo dalle 7.30 alle ore 9.00

🞎 post asilo dalle 15.45 alle 17.30

**CHIEDE** altresì di avvalersi:

🞎 dell’anticipo (**per i bambini che compiranno 3 anni entro il 30 aprile 2025**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza data ai bambini che compiono **tre anni 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**

il bambino:

* è nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è cittadino 🞎 italiano 🞎 altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_
* Via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Codice FISCALE (leggibile) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì🞎 no🞎
* **Indirizzo mail** al quale mandare le comunicazioni: --------------------------------------------

*(Vaccinazioni: non è necessario allegare certificato o autocertificazione. La Scuola manda, secondo la normativa, l’elenco degli iscritti all’ATS che fa le verifiche del caso.)*

**Tutela della privacy**

Leggere l’informativa allegata alla presente iscrizione e riconsegnare firmata solo l’ultima pagina assieme all’iscrizione.

*I seguenti dati anagrafici sono necessari per gli adempimenti relativi al rinnovo degli organi collegiali :*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome e nome | Luogo e data di nascita | Nazionalità |
| PADRE |  |  |  |
| Codice fiscale:  |
| MADRE |  |  |  |
| Codice fiscale:  |

Data Firma \*

--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\* 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.