DOMANDA D'ISCRIZIONE alla Scuola dell'Infanzia

A.S. __2023/2024___

Al Dirigente Scolastico dell'I.C. Via XVI Settembre di Civitavecchia

__l__ sottoscritt_ _____ in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin_ _____ presso la scuola infanzia del plesso:

☐ plesso **Adriano Giannini** – Via XVI Settembre

☐ plesso **G. Paolo II** – Via Giacinto Bruzzesi

Con il seguente orario:

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

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

Chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo **per gli alunni che compiono i 3 anni entro il 30 aprile 2024** subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza **per gli alunni che compiono i tre anni entro il 31 dicembre 2023**.

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_ bambin_ _____ C.F. _____
- è nat_ a _____ il _____
- è residente a _____ (prov.) _____ Via/piazza _____
- è cittadino ☐italiano ☐ altro (indicare nazionalità) _____

TELEFONO _____ _____ **e-mail** _____

<u>GENITORI:</u> (cognome e nome) (luogo e data di nascita)

PADRE _____ _____

MADRE _____ _____

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità, dichiara sotto la sua personale responsabilità che il/la minore è:

☐ **in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 07/06/2017**

☐ **non in regola con le vaccinazioni previste dal D.L. 73 del 07/06/2017, ma in corso di regolarizzazione.**

- **Sceglie di avvalersi / non avvalersi dell'I.R.C. (Insegnamento religione)** ☐ **si** ☐ **no**

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

Firma di autocertificazione (di entrambi i genitori (*))

_____ _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda)

N.B. Per la gestione delle pratiche amm.vo/didattiche relative all'alunno il c.c. detta specifiche disposizioni in materia di filiazione e responsabilità genitoriale condivisa. Laddove non sia possibile acquisire il consenso di entrambi i genitori, qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, ovvero laddove un genitore sia irreperibile, il genitore che firma deve produrre e sottoscrivere la seguente dichiarazione:

- **"Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter, 337 quater del Codice Civile, che chiedono il consenso di entrambi i genitori."**

Firma_____ Data **……**

- **<u>N.B. ALLEGARE: COPIA DOCUMENTO GENITORI – COPIA CODICE FISCALE ALUNNO/A – CERTIFICAZIONE VACCINALE</u>**.