

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

**A.S. 2024/2025**

**(da consegnare IN SEGRETERIA con una fototessera – Ufficio Alunni - dal 18/01/2024 al 10/02/2024)**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI PALMANOVA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

provincia o St. Estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ via /piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. padre \_\_\_\_\_ e-mail padre \_\_\_\_\_

tel. madre \_\_\_\_\_ e-mail madre \_\_\_\_\_

altro tel. \_\_\_\_\_

codice fiscale padre :

codice fiscale madre :

in qualità di  padre  madre  tutore

**CHIEDE**

l'iscrizione del/della figlio/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ provincia o St. Estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale:

alla Scuola dell'Infanzia di:  PALMANOVA (IALMICCO)  TRIVIGNANO UDINESE

S. MARIA LA LONGA  VISCO

**Sezione**  PICCOLI  PICCOLISSIMI (Anticipatari) ( MEDI  GRANDI)

**CHIEDE**

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

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali (8,00 – 16,00)
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali (8,00 – 13,00)

**CHIEDE**

altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati dal 01/01/2022 al 30/04/2022) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono i tre anni d'età entro il 31 dicembre 2024.**

## CRITERI PER I BAMBINI ANTICIPATARI

- Condizione per l'ammissione: autonomia nell'uso dei servizi igienici;
- Modalità inserimento: frequenza antimeridiana graduale (8,00 – 13,00) graduale fino a Natale con fruizione della mensa; orario completo (8,00 – 16,00) dal mese di gennaio (cioè dopo le vacanze).

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/La bambino/a \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
COGNOME (come da estratto di nascita) NOME (come da estratto di nascita)

- è nato/a a \_\_\_\_\_ prov. o St. Estero \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro \_\_\_\_\_ (indicare la nazionalità)

- è residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

● La propria famiglia convivente è composta, **OLTRE AL BAMBINO/A**, da:  
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	CITTADINANZA	PARENTELA CON L'ALUNNO/A

● è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  SÌ  NO

**LEGGI INFORMATIVA RELATIVAMENTE ALLE NORME IN VIGORE SULLE VACCINAZIONI (Circ. Min. Salute e M.I.U.R. prot.n. 20546 dd. 06/07/2018)** recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale.

### ULTERIORI INFORMAZIONI SULL'ALUNNO/A

● L'alunno/a ha frequentato l'asilo-nido  sì  no

● Altri fratelli/sorelle frequentanti questo Istituto Comprensivo nel corrente anno scolastico:

COGNOME	NOME	SCUOLA (Inf.-Prim.-Sec.)	LOCALITA'	CLASSE E/O SEZIONE

● Bambino in affidamento ai servizi sociali  sì  no

● Bambino proveniente da famiglie ove, per motivi diversi, viva con uno solo dei genitori (celibe/nubile, vedovo/a, divorziato/a, separato/a)  sì  no

In caso di genitori separati/divorziati indicare la residenza dell'altro genitore:

Località \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

● Bambino con allergie/intolleranze alimentari certificate  sì  no  
(se sì, allegare certificazione)

● Bambino con disabilità  sì  no  
(se sì allegare certificazione)

● Mezzi di trasporto utilizzati dal bambino per la frequenza scolastica

Andata \_\_\_\_\_

Ritorno \_\_\_\_\_

**Per i bambini stranieri**: specificare la lingua-madre dell'alunno/a \_\_\_\_\_

**Per i bambini stranieri nati all'estero**: indicare la data di ingresso in Italia \_\_\_\_\_

- Il dichiarante si impegna a **comunicare** tempestivamente **qualunque variazione** (composizione del nucleo familiare, indirizzo, telefono, mail ...)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- Il/La sottoscritto/a , consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non rispondenti a verità, ai sensi del D.P.R. 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

- Il/La sottoscritto/a, presa visione dell'informativa resa dalla scuola, 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 (Regolamento EU 2016/679 e Dlgs 101/18).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori** (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_