



Ministero dell'Istruzione

Istituto Comprensivo "Cardinal Branda Castiglioni"

Via Cortina d'Ampezzo, 216 - 21043 Castiglione Olona VA
CM VAIC84200B - CF 80017320120 - Codice Univoco UF12SP
tel. 0331 857394 - mail: vaic84200b@istruzione.it - PEC: vaic84200b@pec.istruzione.it
www.iccastiglioneolona.edu.it

**ALLEGATO SCHEDA A
DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2022/2023**

Al Dirigente scolastico del _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

 1 sottoscritt _____
(cognome e nome)

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

CHIEDE

l'iscrizione del bambin _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. **2022-2023**
(denominazione della scuola)

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 **oppure**

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

chiede altresì di avvalersi:

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

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

- 1 bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

- E' stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **SI** **NO**

COMPOSIZIONE DELLO STATO DI FAMIGLIA

(Nel caso di un solo genitore indicare lo stato civile: separato, divorziato, vedovo, single)

Padre _____ nato a _____ il _____ tel. _____

e-mail _____

Madre _____ nata a _____ il _____ tel. _____

e-mail _____

Fratelli/sorelle

Nome _____ nato/a a _____ il _____ frequenta la scuola
dell'infanzia/primaria/secondaria di questo Istituto classe _____ sez. _____

Nome _____ nato/a a _____ il _____ frequenta la scuola
dell'infanzia/primaria/secondaria di questo Istituto classe _____ sez. _____

Nome _____ nato/a a _____ il _____ frequenta la scuola
dell'infanzia/primaria/secondaria di questo Istituto classe _____ sez. _____

- A mero titolo informativo si chiede se intende fruire del servizio

Post-scuola dalle 15.45 alle 18.00 **SI NO**
(Servizi organizzati dall'Amministrazione comunale)

Firma di autocertificazione* _____

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 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
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.

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 30.6.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data

Presa visione *

* 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.