

DOMANDA di **ISCRIZIONE**

SCUOLA DELL'INFANZIA

DOMANDA di **RICONFERMA**

LANZARA

CASTELLUCCIO

Al Dirigente scolastico dell'ISTITUTO COMPRENSIVO DI LANZARA

__l_ sottoscritt_ _____

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

l'iscrizione del __bambin_ _____

a codesta **scuola dell'infanzia per l'a.s. 2024-25 con ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali**

CHIEDE altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati 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

- __l_ bambin_ _____

(cognome e nome)

(codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro _____

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza/n° _____ - tel. padre _____ - tel. madre _____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:

(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____ - e-mail _____
PADRE (cognome e nome) (luogo e data di nascita)

2. _____ - e-mail _____
MADRE (cognome e nome) (luogo e data di nascita)

- con allergie/intolleranze alimentari certificate SI NO

- con disabilità SI NO

Firma di autocertificazione *

*(Legge 127 del 1997, DPR 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda a scuola)

Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

SI

NO

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).

*** Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, la scelta, rientrando nella responsabilità genitoriale, deve essere condivisa dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta dell'istituzione scolastica sia stata condivisa.**

Data

Presenza visione*

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (art. 47, d.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a genitore/ tutore _____
nato/a a _____ (____) il _____, residente a _____ (____) in via
_____. n. _____ consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del d.P.R. 28
dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci, in qualità di genitore esercente la responsabilità genitoriale, di
tutore ovvero di soggetto affidatario, ai sensi e per gli effetti del decreto-legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni
dalla legge 31 luglio 2017, n. 119, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che l'alunno/a _____ nato/a a _____ (____) il
_____, iscritto / frequentante la classe /sez. _____ plesso _____

Scuola Infanzia dell'I.C. LANZARA

ha effettuato le vaccinazioni obbligatorie indicate di seguito ⁽¹⁾:

- anti-poliomielitica;
- anti-difterica;
- anti-tetanica;
- anti-epatite B;
- anti-pertosse;
- anti-*Haemophilus influenzae* tipo b;
- anti-morbillo;
- anti-rosolia;
- anti-parotite;
- anti-varicella (*solo per i nati a partire dal 2017*).

ha richiesto all'azienda sanitaria locale di effettuare le vaccinazioni obbligatorie non effettuate.

(apporre una croce sulle caselle di interesse)

⁽¹⁾ *Da non compilare nel caso in cui sia stata presentata copia del libretto delle vaccinazioni vidimato dalla azienda sanitaria locale o il certificato vaccinale o un'attestazione delle vaccinazioni effettuate, rilasciati dall'azienda sanitaria locale.*

Il/La sottoscritto/a nel caso in cui non abbia già provveduto si impegna a consegnare, entro il 10 marzo 2025 la documentazione
comprovante quanto dichiarato

Lanzara _____

Firma dei genitori

N.B. : In caso di firma di un solo genitore sottoscrivere la seguente dichiarazione

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

Firma

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore. 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).