DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo	"FOLLONICA 1"
l sottoscritt	
(co	ognome e nome)
in qualità di □ genitore/esercente la responsabi	ilità genitoriale □ tutore □ affidatario,
l'iscrizione del bambin	CHIEDE
(cognome e nome a codesta scuola dell'infanzia (denominazio	
chie	ede di avvalersi,
sulla base del piano triennale dell'offerta format	tiva della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orari
 □ orario ordinario delle attività educative per 40 □ orario ridotto delle attività educative con so oppure □ orario prolungato delle attività educative fino 	volgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali
chiede	altresì di avvalersi:
precedenza dei nati che compiono tre anni entr	ità amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va
	dichiara che
l_ bambin	
(cognome e nome)	(codice fiscale)
	il
	ità)
- è residente a	(prov.)
- Via/piazza	ntel
Eirma di autocortificazione*	

(Legge127 del 1997, d.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

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 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.

INFORMAZIONI SULL'ALUNNO/A

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata riferita solo a coloro che compiono il terzo anno di età nel periodo compreso tra il 1° gennaio e il 30 aprile 2024										
alunno con disabilità		[si]	[no]							
alunno con disabilità, non autonomo che necessita di assistenza di base (AEC) (*)										
(*) ai sensi della Legge 104/92 in caso di alun la segreteria scolastica /CFP consegnando e giorni dalla chiusura delle iscrizioni			-							
alunno con allergie/intolleranze alimentari o in caso di risposta affermativa indicare quali		[si]	[no]							
(*) la documentazione dovrà essere prodott	a per allegarla al fascicolo dell'alunno.									
Mi impegno a prendere visione dell'informa sito www.icfollonica1.edu.it nella sez. Priva	-	nella hoi	me del							
Firma*	Firma*									
N.B.: I dati relativi sono utilizzati dalla scuola Regolamento definito con Decreto Mir Regolamento UE 2016/679.	a nel rispetto della norma sulla privacy, d nisteriale 7 dicembre 2006, n° 305 e del	li cui al								
DATA	FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI*									

^{*} 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.

Per l'accettazione delle domande di iscrizione la scuola ha adottato, con delibera del Consiglio di Istituto n.6 del 14/01/2016, criteri di precedenza consultabili sul sito www.icfollonica1.edu.it alla sezione "Iscrizioni a.s. 2023/2024

NB: – al momento dell'iscrizione i genitori dovranno consegnare 2 foto formato tessera dell'alunno/a da allegare al fascicolo dello stesso, fotocopie carta identità e codice fiscali genitori e alunno/a; fotocopie documenti delle persone delegate per il ritiro dell'alunno.

Note della famiglia											

DATI DEI GENITORI

PADRE

Cognome e nome		
Luogo e data di nascita		
Titolo di studio		
(non obligatorio)		
Professione		
(non obbbligatorio)		
Cell.		
Posta elettronica		
MADRE		
Cognome e nome		
Luogo e data di nascita		
Titolo di studio		
(non obbligatorio)		
Professione		
(non obbligatorio)		
Cell.		
Posta elettronica		
DATA	FIRMA	
	FIRMA	

In caso di firma di 1 genitore

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci 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 art.316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

FIRMA										

N.B.: i dati relativi sono utilizzati dalla scuola nel rispetto della norma sulla privacy, di cui al Regolamento definito con decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n° 305 e del regolamento UE 2016/679.