

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico Dell'Istituto Comprensivo Statale "ITALO CALVINO" – Catania

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
dell'alunn _____

CHIEDE

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla sez. _____ sede di _____ per l'a.s. **2019/2020**.
A tale fine, In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità e sanzioni penali richiamate dall'art.76 DPR 445/2000, in caso di dichiarazione mendaci e della decadenza dai benefici conseguenti ai provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritieri.

DICHIARA CHE

- l'alunn _____ codice fiscale _____
- è nat_ a _____ il _____ Sesso: M F
- è cittadin_ italiano altro (indicare nazionalità) _____
(compilare in caso di alunno straniero)

Paese di provenienza _____ data arrivo in Italia _____

Se extracomunitario estremi del permesso di soggiorno e/o domanda di permesso:

data _____ n. _____ rilasciato da _____

lingua parlata dal bambino _____ lingua parlata dalla famiglia _____

- è residente a _____ in via _____ n° _____
- domicilio _____ in via _____ n° _____
- telefono _____ altri recapiti telefonici _____
- la propria famiglia convivente è composta da:

Padre _____ nato a _____ il _____ C.F. _____

Madre _____ nata a _____ il _____ C.F. _____

Nominativi di eventuali fratelli/sorelle che frequentano altre scuole dell'Istituto, specificandone la data di nascita l'ordine di scuola, la classe o sezione:

1. _____
2. _____
3. _____

è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie si no

è portatore di handicap _____ si no

ha frequentato regolarmente la scuola dell'infanzia _____ per n. anni _____

non ha frequentato la scuola dell'infanzia

Eventuali comunicazioni/preferenze: _____

Servizi parascolastici di cui ha fatto richiesta:
mensa; prescuola; postscuola;

SCELTA PLESSO E TEMPO SCUOLA

 1 sottoscritt _____

Ai sensi dell'art.7 D.Lgs 59/04 compatibilmente con i vincoli organizzativi, con i criteri fissati dal Consiglio di Istituto e il progetto educativo della scuola, dichiara di scegliere:

	<u>VIA FABIANI</u>	TEMPO NORMALE CON REFEZIONE SCOLASTICA	H.7,30 - 15,30
	<u>VIA LEUCATIA,141</u>	TEMPO NORMALE CON REFEZIONE SCOLASTICA	H.8,00 - 16,00
	<u>VIA LEUCATIA,105</u>	TEMPO ANTIMERIDIANO SENZA REFEZIONE	H.8,15 - 13,15
	<u>VIA QUARTARARO</u>	TEMPO ANTIMERIDIANO SENZA REFEZIONE	H.8,15 - 13,15

Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata (riferita a coloro che compiono il 3° anno di età nel periodo compreso tra il 1° Gennaio e il 30 Aprile 2020):

SI NO

 1 sottoscritt _____ dichiara sotto la propria responsabilità che l'alunno in caso di formazione di liste d'attesa ha diritto alla seguente precedenza:

- a) ORFANO DI ENTRAMBI I GENITORI
 - b) ORFANO DI UN GENITORE
 - c) FIGLIO/A DI RAGAZZA MADRE / RAGAZZO PADRE
 - d) FIGLIO DI GENITORE SEPARATI
 - e) GENITORI CHE LAVORANO ENTRAMBI
 - f) ALTRO
- _____

Catania, li _____

(Firma di autocertificazione da sottoscrivere al momento della
Presentazione della domanda dinanzi al funzionario incaricato
L.15/68; 127/97; 191/98)