



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
Omnicomprensivo di scuole infanzia, primaria, secondaria I° grado secondaria con Indirizzo Musicale, secondaria di II° grado (Istituto Professionale Indirizzo Agricoltura, sviluppo rurale, valorizzazione dei prodotti del territorio e gestione delle risorse forestali e montane)

P.zzale Rodari, snc 04020 ITRI

☎ 0771/730050 fax 0771/721738 C.M. LTIC83500Q –

C.F. 90048300595-Cod.Comune E375-Cod.Univoco Fatturazioni UF3SPV

Sito Web: www.comprendivoitri.it email: Itic83500q@istruzione.it Pec:Itic83500q@pec.istruzione.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE – SCUOLA DELL'INFANZIA A. S. 2019/2020

N.B. Per consentire una corretta ed univoca interpretazione dei dati inseriti si pregano i cortesi genitori di allegare alla domanda di iscrizione la fotocopia della tessera sanitaria dei componenti del nucleo familiare.

Alunna/o _____		
Cod.Fiscale _____	nata/o a _____	il _____

Il/La sottoscritto/a _____,
(cognome e nome di uno dei genitori o del tutore) _____ (padre, madre, tutore)

TENUTO CONTO DELLE OPPORTUNITÀ EDUCATIVE OFFERTE DALLA SCUOLA E FATTE SALVE EVENTUALI CONDIZIONI OSTATIVE CHE POTREBBERO NON PERMETTERE LA PIENA ACCETTAZIONE DELLE RICHIESTE

fa domanda affinché l'alunna/o sopra indicata/o venga iscritta/o per la prima volta alla Scuola dell'Infanzia Statale dell'I.C. ITRI

chiede

che la/il bambina/o venga ammessa/o alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

Per l'intera giornata (40 ore settimanali: 8.00-16.00)

Chiede altresì di avvalersi dell'anticipo (**che compiono tre anni entro il 30 aprile 2020**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2019**.

Chiede di avvalersi della religione cattolica **SI** **NO**

Esprime la preferenza

per il Plesso Sant'Apollonia per il Plesso Giovenco

comunica inoltre che la/il bambina/o

fruirà del servizio trasporto

non fruirà del servizio trasporto

Itri, _____

Firma¹: _____

Firma: _____

¹Del genitore o di chi esercita la potestà. Chi firma si assume la responsabilità di aver condiviso con l'eventuale altro genitore la scelta dell'iscrizione

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati; altrimenti firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

La/ Il sottoscritto/a _____

dichiara,
in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

che la/il propria/o figlia/o risiede in Via _____ n. _____

città _____ C.A.P. _____ Prov. _____

residenza dei genitori: la stessa oppure: _____

Recapiti di riferimento:

telefono..... cell 1..... cell 2.....

email 1..... email 2.....

è cittadino/a Italiano/a altro _____

è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie sì no

che la propria famiglia, oltre all'alunno, si compone di (elencare tutti i membri della famiglia):

Rapporto di Parentela	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita
Padre			
Madre			
Tutore legale			
Figlia/o			
Figlia/o			
Figlia/o			

Firma di autocertificazione: _____ (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n. 196/2003, 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 (Decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 e Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

Dichiara altresì di aver ricevuto l'informativa di cui all'art. 13 del D.L.vo 196/2003.

ITRI _____ Firma: _____

N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305.

Criteri per la compilazione di eventuale graduatoria in caso di eccesso di domande (classi a tempo pieno e scuola dell'Infanzia): barrare la tabella interessata.

Bambini residenti nel Comune di Itri e nel Comune di Campodimele	10 Punti	<input type="checkbox"/>
Maggiore età (bambini di 5 anni)	8 Punti	<input type="checkbox"/>
Maggiore età (bambini di 4 anni)	6 Punti	<input type="checkbox"/>
Bambini di 3 anni	4 Punti	<input type="checkbox"/>
Bambini che hanno già un fratello/sorella che frequenta la scuola dell'infanzia dell'Istituto Comprensivo di Itri	6 Punti	<input type="checkbox"/>
Bambini con due genitori che lavorano	8 Punti	<input type="checkbox"/>
Bambini con handicap personale certificato	10 Punti	<input type="checkbox"/>
Bambini con fratelli o sorelle con handicap personale certificato	8 Punti	<input type="checkbox"/>
Bambini con particolare disagio economico (certificazione ISEE con esonero di dichiarazione dei redditi)	10 Punti	<input type="checkbox"/>

FIRMA DEI GENITORI/O TUTORI

I SOTTOSCRITTI, GENITORI DELL'ALUNNO/A _____
AI SENSI DEL D. LGS. 19/2003 RILASCIANO LA LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DI EVENTUALI IMMAGINI, TESTI, DISEGNI, FOTO E VIDEO RELATIVI AL PROPRIO FIGLIO/A INERENTI INIZIATIVE SCOLASTICHE.
TALE AUTORIZZAZIONE SI INTENDE GRATUITA E VALIDA PER TUTTO IL PERIODO DI PERMANENZA NELLE SCUOLE DELL'ISTITUTO, SALVO DIVERSA DISPOSIZIONE.

ITRI, _____

FIRMA DEI GENITORI/O TUTORI

