ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "G. PASCOLI " RIETI

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Dirigente scolastico della **SCUOLA DELL'INFANZIA "PIAZZA TEVERE"**
(denominazione dell'istituzione scolastica)

I sottoscritt_ _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione del__ bambin_ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a.s. **2025-26**
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi di:

orario ordinario delle attività educative **40 ore settimanali** (dal lunedì al venerdì)

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino dal lunedì al Venerdì

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025.

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

- _I_ bambin_ _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov. _____)

Via/piazza _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ cell. _____

email _____

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

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

1. _____

2. _____

3. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

si impegna a effettuare l'iscrizione in una sola scuola

uso del servizio trasporto scolastico (scuolabus)

Firma di autocertificazione

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000)

Il sottoscritto 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)

Data _____

firma _____

Firma congiunta se i genitori sono divorziati o separati, altrimenti, a firma dell'affidatario, il quale si obbliga a comunicare alla scuola eventuali variazioni dell'affido. I genitori dichiarano se concordano che la scuola effettui le comunicazioni più rilevanti, tra cui quelle relative alla valutazione, a entrambi i genitori o soltanto all'affidatario.

SCELTA INSEGNAMENTO RELIGIONE CATTOLICA

__l__ sottoscritt__ _____ a conoscenza del diritto, riconosciuto dallo stato, della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.9.2 del Concordato 18.2.1984 ratificato con Legge 25.3.1985)

Chiede che __l__ propri __ figli__ possa

- avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica
 non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

(la scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Firma: _____ **Data** _____

(*) Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole materne, elementari e medie (se minorenni)

(*) Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr.articolo155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n.54)

Nel caso in cui **non si avvale** dell'insegnamento della religione cattolica

Chiede

- A) ATTIVITÀ DIDATTICHE E FORMATIVE ALTERNATIVE**
B) USCITA ANTICIPATA

Firma _____ **Data** _____

Genitore o chi esercita la potestà per gli alunni delle scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di I grado (se minorenni) - **Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. articolo 155 del codice civile, modificato dalla legge 8 febbraio 2006, n. 54)**

I genitori si impegnano a fornire alla scuola il proprio indirizzo e-mail: _____
e a comunicare con l'Istituzione Scolastica attraverso lo stesso, verificandone regolarmente il contenuto

e-mail Istituzionale: riic82100a@istruzione.it

Pec: riic82100a@pec.istruzione.it