



ISTITUTO COMPRENSIVO SATTA SPANO DE AMICIS

VIA G. M. ANGIOY, 8 – 09124 CAGLIARI

Tel. 070 663225

Indirizzo Mail: caic867003@istruzione.it

Indirizzo PEC: caic867003@pec.istruzione.it

Sito web: www.istitutocomprensivosattaspanodeamicis.edu.it

Alla DIRIGENTE SCOLASTICA

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA a.s. 20____/20____

I sottoscritt Cognome _____, Nome _____, sesso ____ (M/F),
C.F. _____, nato/a a _____ (Comune / Stato Estero di nascita),
prov. (_____), il _____ (data di nascita), Cittadinanza _____,
tel. _____, cell. _____, tel. lavoro _____,
email _____, PEC _____.

In qualità di ☐ genitore: ☐ padre ☐ madre;
☐ esercente la responsabilità genitoriale;
☐ Tutore;
☐ Affidatario.

CHIEDE PER L'A.S. 202__ - 202__

l'iscrizione del__ bambin__ _____
(cognome e nome)

alla Scuola dell'infanzia: ☐ **Satta** (v. G. M. Angioy, 8 Cagliari);
☐ **Via Falzarego** (v. Falzarego, 26 Cagliari).

CHIEDE DI AVVALERSI

Sulla base del Piano Triennale dell'Offerta Formativa della Scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- ☐ **orario ordinario** delle attività educative per **40 ore settimanali**;
☐ **orario ridotto** delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per **25 ore settimanali**.

CHIEDE ALTRESI' DI AVVALERSI:

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

I bambin_ Cognome _____, Nome _____, _____,
(codice fiscale)

- maschio ☐ femmina ☐
- è nat_ a _____ Prov. / Stato estero (_____),
- è cittadin_ italian_ ☐ altro ☐ _____ (indicare la nazionalità),
- è residente a _____ (prov. _____),
via /piazza _____ n. _____ CAP _____ ,

Domicilio (da indicare solo se diverso dalla residenza)

a _____ (prov. _____) via/piazza _____ n. _____, CAP _____.

- è _I_ minore è in regola con gli obblighi vaccinali.
- la propria famiglia convivente, oltre al_ bambin_, è composta da:

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	GRADO DI PARENTELA

- è **divorziato/separato** : SI ☐ NO ☐ / ha l'**affido congiunto** : SI ☐ NO ☐
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

Se l'affido non è congiunto o il secondo genitore ha **residenza o domicilio differente rispetto a quelli del minore**, occorre perfezionare la domanda di iscrizione, compilando il riquadro sottostante con l'inserimento dei dati relativi al secondo genitore:

DATI DEL SECONDO GENITORE	
In qualità di padre ☐ madre ☐	
Cognome _____, Nome _____, sesso _____ (M/F),	
C.F. _____, nato/a a _____ (Comune/Stato Estero di nascita),	
prov. (_____), il _____, Cittadinanza _____.	
<u>Residenza:</u>	
via/piazza _____, Comune _____ (Prov. _____) CAP _____.	
<u>Domicilio</u> (se diverso dalla residenza):	
via/piazza _____, Comune _____ (Prov. _____), CAP _____,	
tel. _____, cell. _____, tel. lavoro _____,	
email _____, PEC _____.	

ULTERIORI RECAPITI IN CASO DI NECESSITA' E URGENZE:

NOMINATIVO	RUOLO (parenti / conoscenti delegati): zii, nonni, fratelli maggiorenni ecc.)	N. TEL. / CELL. PERSONALE	N. TEL. / CELL. POSTO DI LAVORO

- ☐ Il/la sottoscritto/a dichiara, altresì, di non aver presentato domanda di iscrizione presso altre scuole dell'infanzia.
- ☐ Si allega copia del codice fiscale e del documento di identità dei genitori/tutore/affidatario o di chi ne esercita la responsabilità genitoriale.

Firma di autocertificazione * _____
(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

* 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.

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).

Data

Firma per presa visione *

