

DOMANDA DI ISCRIZIONE

I sottoscritti:

Padre _____

Madre _____

Cognome e nome

Luogo di nascita

data di nascita

e-mail _____

Pec: _____

Genitori dell'alunn _____

CHIEDONO

l'iscrizione dell' _____ stess _____ alla classe _____ della scuola dell' **INFANZIA** sede di

Via Mazzini

Via D'Annunzio

Via Ergizio *

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali con mensa obbligatoria

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

dell'anticipo (per coloro che compiono 3 anni entro il 30/04/2022) sulla disponibilità di posti e alla precedenza di coloro che compiono tre anni entro il 31/12/2021.

per l'anno scolastico **20**____/20____ e **dichiarano di non aver effettuato iscrizione** presso altra Istituzione Scolastica.

A tal fine dichiarano, ai sensi del DPR n. 445/2000 e consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che

l'alunn _____ Cod.Fisc. _____

- è nat__ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare quale) _____

- è residente a San Severo (FG) in Via/P.zza/C.so _____ n. _____

Telefono _____ / _____ cellulare _____ cellulare _____

- alunno con DSA si No

- alunno con disabilità si no

- ha fratelli o sorelle nello stesso istituto si no Cl. __ Sez. __ Plesso _____

* Il plesso di Via Ergizio è momentaneamente chiuso. Le sezioni di suddetto plesso sono ospitate in via Mazzini.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

I sottoscritti _____

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),

CHIEDONO

che 1 propri figli possa avvalersi dell'insegnamento della **Religione Cattolica** **SI** **NO**

Firma dei genitori _____

- La famiglia sottoscrive il patto di Corresponsabilità pubblicato sul sito web della scuola in allegato al PTOF si no
- Indicare se si desidera la classe omogenea (alunni della stessa età) si no
- Indicare se l'affido è congiunto (solo per i genitori separati o divorziati) si no
- Affidato ai servizi sociali si no
- Alunno proveniente da famiglia con un solo genitore si no
- Frequenza asilo nido si no
- Allergie – intolleranze si no
- Parenti vicino a scuola o genitore che lavora vicino a scuola si no
- Alunno adottato (se SI, compilare apposita scheda in segreteria) si no
- Ingresso in Italia alunno straniero prima del 3° anno di età dopo il 3° anno di età
- Preferenza di sezione o Insegnante _____
- Adempimenti per le vaccinazioni ai sensi della lg. 119/17 - i genitori o gli affidatari dell'alunno, devono presentare entro il 25/01/2021, la documentazione attestante una delle seguenti condizioni:
 - l'avvenuta vaccinazione
 - L'esonero perché naturalmente immune;
 - L'omissione o il differimento per particolari condizioni cliniche;

I soggetti che al momento dell'iscrizione non sono in grado di presentare la documentazione relativa ad una delle condizioni su indicate, possono sostituirla temporaneamente con un'autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 da presentare entro il 25/01/2021. **Si ricorda che per la scuola dell'infanzia l'assolvimento dell'obbligo vaccinale costituisce requisito d'accesso alla scuola stessa.**

Il modello per l'autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 è disponibile sul sito della scuola www.iczannotti.edu.it alla sez. Modulistica.

San Severo, _____

Firma 1° genitore _____

Firma 2° genitore _____

Alla luce delle disposizioni del codice civile in materia di filiazione, le richieste relative all'alunno/a, rientrando nella responsabilità genitoriale, devono essere sempre condivise dai genitori. Qualora la domanda sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia stata condivisa.

(firma del richiedente)