



Ministero della Pubblica Istruzione
ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
"Giancarlo Siani"
di Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria 1° grado
con sezioni Associate Comune di Calvi, San Martino Sannita e San Nicola Manfredi (BN)
Via Capoferri, 15 - 82010 - tel. segreteria : 082441087
Codice Fiscale: 80005270626
<http://www.icsantangeloacupolo.edu.it>
email: BNIC81000L@ISTRUZIONE.IT
PEC: BNIC81000L@PEC.ISTRUZIONE.IT
SANT'ANGELO A CUPOLO (BN)



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico dell' Istituto Comprensivo "G. Siani"

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale tutore affidatario,

CHIEDE

l'iscrizione del ___bambin___ _____
(cognome e nome)

Presso il plesso dell'infanzia _____ per l'a. s. **2025-2026**
(denominazione della scuola)

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 **oppure**
 orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 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

- _l_ bambin _____
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza _____ n. _____ tel. _____

La propria famiglia è composta, oltre al bambino, da:

Padre: _____ CF _____
_____ Luogo di nascita _____ Data
di nascita _____ recapito tel. _____
Indirizzo mail _____

Madre: _____ CF _____
_____ Luogo di nascita _____ Data di
nascita _____ recapito tel. _____
Indirizzo mail _____

Fratelli: _____

Firma di autocertificazione* _____
(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 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).

ALLEGA all'istanza di iscrizione certificazione vaccinale rilasciata dall'ASL di competenza Data

Presa visione *

* 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.