



FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per Interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV



D. D. STATALE XXIII CIRCOLO "R. CARRIERI"

74121 TARANTO

Via Medaglie d'Oro, 46 Tel./Fax 099/7364363

Cod. Mecc. TAEE023007 -C.F. 80024660732

Sito Web: www.scuolacarrieri.gov.it

(PEC):taee023007@pec.istruzione.it (PEO)taee023007@istruzione.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Nuova iscrizione Conferma

Al Dirigente scolastico del _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

l sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore
(cognome e nome)

Consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ _____

(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ **per l'a.s. 2019-20**
(denominazione della scuola)

chiede di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

chiede altresì di avvalersi:

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

Dal prossimo a. s. 2019-2020, dato il permanere della situazione di crisi, per nuove iscrizioni e le riconferme, le famiglie sono invitate a versare un contributo volontario di min. 15,00. A tal proposito si indica, qui di seguito, il numero di codice **IBAN** della nostra Scuola: **IT 49 Z 05385 15805 000000109161 Banca Popolare di Puglia e Basilicata Via Cesare Battisti n. 159 Taranto**

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

- 1 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 convivente è composta, oltre al bambino, da:

-

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

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

(cognome e nome)

(luogo e data di nascita)

(grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

DELEGA

Sotto la propria responsabilità:

1 _____ nat_ a _____ il _____

rapporto di parentela _____

Documento d'Identità n. _____ del _____

rilasciato da _____

2 _____ nat_ a _____ il _____

rapporto di parentela _____

Documento d'Identità n. _____ del _____

rilasciato da _____

a riprendere 1 propri_ figli_ all'uscita della scuola.

E' obbligatoria la consegna delle fotocopie dei Documenti d'Identità dei Deleganti e dei Delegati presso l'Ufficio Segreteria Alunni.

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

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)

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

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

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

PADRE

COGNOME.....NOME.....

NATO A.....IL.....

CODICE FISCALE.....

TITOLO DI STUDIO.....

PROFESSIONE.....

TEL/CELL.....

E.MAIL.....

MADRE

COGNOME.....NOME.....
(indicare il cognome da nubile)

NATA A.....IL.....

CODICE FISCALE.....

TITOLO DI STUDIO.....

PROFESSIONE.....

TEL/CELL.....

E.MAIL.....

Vi sono altri figli che frequentano la nostra Istituzione Scolastica?

Se è si indicare nome e classe/sezione.....