



**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
ISTITUTO COMPRENSIVO  
"POLIZIANO"**



**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA  
ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)  
**CHIEDE**

[ ] Genitore/Genitrice -  
[ ] Esercente la resp. genitoriale  
[ ] Padre [ ] Madre  
[ ] Tutore/Tutrice [ ] Affidatario/a

l'iscrizione del/la bambino/a \_\_\_\_\_  
a codesta scuola dell'infanzia **MATTEOTTI - FIAA85701D** \_\_\_\_\_  
(denominazione della scuola)

Chiede di avvalersi sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del **Prima iscrizione** ☐ **riconferma** ☐

[ ] 8,30 / 16,30  
[ ] 8,30/12,30

\_\_\_\_\_ chiede altresì di avvalersi  
[ ] dell'anticipo (per i nati entro il 30/04/16) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31/12/15

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro per dichiarazioni non corrispondenti al vero  
**DICHIARA che:**

l'alunno/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale) \_\_\_\_\_

- è nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
- è cittadino/a ☐ Italiano/a ☐ Altro \_\_\_\_\_ Anno arrivo in Italia \_\_\_\_\_ (Sesso) M ☐ F ☐  
(Indicare nazionalità)  
- è residente a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_  
- è domiciliato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) in Via/Piazza \_\_\_\_\_

Si autorizzano le uscite didattiche ☐ SI ☐ NO

scuola di provenienza : \_\_\_\_\_

Utilizza i seg.mezzi di trasporto per raggiungere la scuola[1]: Cod.trasporto ANDATA ☐ Cod.trasporto RITORNO ☐

|                                                                                                     |                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Dati personali del/della genitore /genitrice o di chi esercita la responsabilità genitoriale</b> |                                                                                                                               |
| - Cogn. _____                                                                                       | Nome _____                                                                                                                    |
| nato/a a _____                                                                                      | (Prov. _____) il _____ C.F. _____                                                                                             |
| cittadino/a <input type="checkbox"/> Italiano/a <input type="checkbox"/> Altro _____                | (Sesso) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Vivente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| (Indicare nazionalità)                                                                              |                                                                                                                               |
| residente in _____                                                                                  | via _____ n. _____                                                                                                            |
| Tel. _____                                                                                          | Cell. _____ E-Mail _____                                                                                                      |
| - Cogn. _____                                                                                       |                                                                                                                               |
| Nome _____                                                                                          |                                                                                                                               |
| nato/a a _____                                                                                      | (Prov. _____) il _____ C.F. _____                                                                                             |
| cittadino/a <input type="checkbox"/> Italiano/a <input type="checkbox"/> Altro _____                | (Sesso) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Vivente <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |
| (Indicare nazionalità)                                                                              |                                                                                                                               |
| residente in _____                                                                                  | via _____ n. _____                                                                                                            |
| Tel. _____                                                                                          | Cell. _____ E-Mail _____                                                                                                      |

Note : \_\_\_\_\_

**Scuola in opzione** \_\_\_\_\_ **modulo orario** \_\_\_\_\_  
da attivare solo nel caso in cui la domanda per la scuola scelta non possa essere accolta. (Previa verifica disponibilità della scuola scelta in opzione)

Dichiara inoltre :

- di essere consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere il/la sottoscritto/a decade dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della presente dichiarazione, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n° 445.
- che la presente sarà l'unica domanda presentata
- di aver preso visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Dlgs.n.196/2003 e 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 (Dlgs.30/6/03 n.196 e Reg.Ministeriale 7/12/06 n.305)
- di aver effettuato la scelta d'iscrizione 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

Firenze, li \_\_\_\_\_ **FIRMA** (Sotto la propria responsabilità) \_\_\_\_\_

[1](Riempire una o due caselle) A=nessun mezzo(a piedi); B=bicicletta; C=motociclo; E=autoveicolo; F=autobus urbano; G=autobus extraurbano; H=scuolabus; I=treno