

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
PER L'ANNO SCOLASTICO 2024/2025**

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
DDS GRAGNANO 2 "ORESTE LIZZADRI"**

Il sottoscritto _____ nat _____ a _____
(Riferito al genitore)

il _____ residente a _____ (prov. _____) in via _____

Tel : _____ Cell. madre _____ Cell. Padre _____

email@ _____;

genitore dell'alunno/a _____
(nome e cognome alunno)

CHIEDE

L'iscrizione del/la **figlio/a** alla scuola dell'infanzia del

PLESSO VIAVITTORIO VENETO,18

PLESSO VIA LAMMA

PLESSO CAPRILE-AURANO

Consapevole che, nel caso in cui le richieste d'iscrizione dovessero essere eccedenti il numero dei posti disponibili, verrà riconosciuta la precedenza assoluta ai bambini diversamente abili o seguiti e segnalati dai servizi socioassistenziali per situazioni di particolare disagio (iscritti nei termini).

Gli alunni e le alunne di leva per i quali è richiesta nei termini l'iscrizione alla frequenza di sezioni di Scuola dell'Infanzia saranno inseriti secondo i criteri stabiliti nell'art. 56 del Regolamento di Circolo:

1. Priorità della viciniorietà della residenza dell'alunno alla scuola;
2. Età dei bambini con priorità ai più grandi di età: 5, 4, 3, 2 anni e mezzo tenendo conto della differenza dei mesi;
3. Scelta del tempo scuola da parte della famiglia con priorità al tempo lungo con refezione;
4. Frequenza di fratellini nella scuola;
5. Inserimento programmato degli alunni diversamente abili.

Gli anticipatari saranno ammessi alla frequenza anticipata:

- secondo la graduatoria della lista d'attesa (vedi punto 1 sopra);
- disponibilità dei posti;
- autonomia nel controllo sfinterico;
- valutazione pedagogica e didattica del Collegio dei Docenti;
- disponibilità dei locali adatti alle esigenze del bambino inferiore a 3 anni.

Firma _____

Chiede di avvalersi

orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali dal Lunedì al Venerdì dalle ore **8.05** alle ore **16.05** con servizio di refezione erogato dal Comune a pagamento

oppure

orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali dal Lunedì al Venerdì dalle ore **8.05** alle ore **13.05** con svolgimento nella fascia del mattino senza refezione. **La sezione si istituirà solo se si raggiunge il numero legale degli iscritti.**

N.B. Non è previsto nel corso dell'anno scolastico apportare variazioni all'orario richiesto.

Chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2025**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024.**

Documenta la richiesta rilasciando la seguente **autocertificazione** (Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000):

Dichiara ai sensi della L. 15/68 e 127/97, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, che l'**alunno/a**:

1. _____
(Cognome) _____ (Nome)
2. è nato/a a _____ il ____/____/____
3. è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____
4. risiede a _____ (prov. ____) in via _____ n. _____
5. codice fiscale _____ *allegato
6. che il suo nucleo familiare, così composto, risiede in via _____ n. _____:
(non è necessario indicare il nome dell'alunno)

Padre _____ nato a _____ il ____/____/____
Professione _____ Titolo di Studio _____

Madre _____ nata a _____ il ____/____/____
Professione _____ Titolo di Studio _____

Figli _____ nat_ a _____ il ____/____/____

Figli _____ nat_ a _____ il ____/____/____

Figli _____ nat_ a _____ il ____/____/____

Figli _____ nat_ a _____ il ____/____/____

7. è stato/a sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie* ai sensi D.L. 07.06.17, n. 73 convertito con modificazioni della Legge 31.07.17, n.119

* Si allega **Fotocopia Libretto Vaccinazioni o Autocertificazione**

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Firma di autocertificazione*

Il sottoscritt _____, a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell'insegnamento della religione cattolica (art.92 del Concordato 18.02.1984 ratificato con Legge 25.03.1985),

chiede che l_ propri_ figli_ possa

Avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica

| | |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

Firma del genitore⁽¹⁾ _____

(1) 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.

SI NO

Firma del genitore(1)

OGGETTO: LIBERATORIA
Io sottoscritto/a.....genitore dell'alunno/a.....
Iscritto alla classe/sezione.....del DDS Gragnano 2 "Oreste Lizzadri".
AUTORIZZO
Il personale della Scuola ad effettuare fotografie e riprese video per le attività didattiche in cui compaia mio/a figlio/a.
La liberatoria è valida per tutti gli anni di permanenza dell'alunno nel DDS Gragnano 2 "Oreste Lizzadri".
Gragnano, ___/___/20__
IN FEDE

OGGETTO: AUTORIZZAZIONE
Io sottoscritto/a..... genitore dell'alunno/a.....
Iscritto alla classe/sezione..... del DDS Gragnano 2 "Oreste Lizzadri".
AUTORIZZO
Mio/a figlio/a a partecipare alle Visite Guidate Programmate nel POF.
Gragnano, ___/___/20__
IN FEDE

*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).

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione - tramite sito web- del Patto di corresponsabilità, nonché del Regolamento di Circolo in merito ai criteri generali per la formazione delle sezioni.

Gragnano, li _____

Firma del genitore(1) _____

(1) 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.

EVENTUALI RICHIESTE PERSONALI:

Firma

Data ___/___/202_