

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA DELL'INFANZIA A. S. 2023/24

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo "Skanderbeg"
di Piana degli Albanesi

__l_ sottoscritt_ _____
(cognome e nome)

_____ in qualità di padre madre tutore
L'iscrizione dell'alunn_ _____

CHIEDE

_____ (cognome e nome)

a codesta scuola dell'Infanzia Plesso di Piana degli Albanesi di Santa Cristina Gela

CHIEDE DI AVVALERSI

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola, la seguente preferenza di orario:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali, dal Lunedì al Venerdì 08:00/16:00 (preferenza subordinata alla disponibilità di organico e alla presenza di servizi e strutture);
- orario ridotto delle attività educative per 25 ore settimanali dal Lunedì al Venerdì 08:00 - 13:00

CHIEDE ALTRESÌ DI AVVALERSI

- dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2021) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono 3 anni entro il 31 dicembre 2023.

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 SI NO (se NO indicare nazionalità) _____ indicare l'età di arrivo in Italia dell'alunno _____
- è residente a _____ (prov.) _____ Via/piazza _____ n. _____
tel.ab. _____ Cell. _____ Cell. _____ e-mail _____
- è stato sottoposto alle **vaccinazioni obbligatorie** SI NO
- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

Cognome e nome	Luogo nascita	Data nascita	Grado parentela**	Professione	Titolo studio

** specificare anche se il minore non vive con i genitori -

Data _____

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)

