

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
Anno Scolastico 2018-2019

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo n°2
" Salvo D'Acquisto" di Messina

...I... sottoscritto/a.....in qualità di madre padre tutore

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunno/a a codesta scuola dell'infanzia presso il plesso di

chiede di avvalersi

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

- orario normale delle attività educative per 40 ore settimanali: 1^a(A), 3^a(C) e 5^a(E) sezione Sede Centrale Contesse Unrra.
Specificare sezione richiesta.....
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali: 2^a(B) e 4^a(D) sezione Sede Centrale Contesse Unrra
Specificare sezione richiesta.....
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali nei plessi di Mili S.Marco , di Zafferia e di Granata
- Specificare plesso richiesto.....

anticipo

(per i nati entro il 30 aprile 2016) subordinatamente alle disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2018.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e ai fini della precedenza nelle iscrizioni, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiara che

l'alunno/a..... C.F.

- è nato/a..... il.....
- è cittadino italiano altro (indicare quale stato)
- è residente a (prov.).....
Via/Piazza..... n..... tel.....
- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie no si
- la propria famiglia, oltre all'alunno, è composta da:

	cognome e nome	luogo e data	parentela
1.
2.
3.
4.
5.
6.

Vista la delibera del Consiglio d'Istituto n. 16 del 14/01/2016, ai fini della **precedenza nelle iscrizioni**, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. del 28/12/2000,

dichiara

- ha fratelli e sorelle che frequentano lo stesso Istituto si no
- è residente a prov.
Via/Piazza n. Tel.
- nucleo familiare monoreddito si no

Nell'ambito delle precedenze verrà data la priorità agli alunni di 5 anni e successivamente a quelli di quattro e tre anni, inoltre , le precedenze si cumulano a parità di età.

Vista la delibera del Consiglio d'Istituto n. 15 del 14/01/2016, si richiede di allegare ricevuta del versamento relativa al **contributo volontario** di €. 10.00 (delle quali circa € 6,00 rappresentano la spesa viva pro capite per la copertura assicurativa), da effettuare sul ccp n. 32879942 intestato a "Istituto Comprensivo n.2 Salvo D'Acquisto" .

Il sottoscritto/a, a conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato della libera scelta dell' insegnamento della religione cattolica (Art. 9.2 del Concordato del 18.2.1984 ratificato con legge 25.3.1985),
chiede

che il proprio figlio/a possa avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica no si

Messina, lì.....

Firme dei genitori/tutori

.....

Il sottoscritto 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 (Legge 31.12.1996 n. 675 "Tutela della privacy" - art. 27).

Firme dei genitori/tutori

Data.....

Messina, lì.....

Firme dei genitori/tutori

.....