



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
 UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO
 ISTITUTO COMPRENSIVO DI GUARCINO
 Via S. Francesco - 03016 Guarcino ☎ 0775.46256- fax 0775.469433
 ✉ fric80400c@istruzione.it - pec: fric80400c@pec.istruzione.it
 www.icguarcino.gov.it

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico del _____

Il sottoscritt _____ in qualità di padre madre tutore

CHIEDE

l'iscrizione del bambin _____

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l' a.s. 20__/20__

chiede di avvalersi di:

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

chiede altresì di avvalersi

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 20__) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 20__)
 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

Il bambin _____ c.f. _____

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:
 (cognome nome) (luogo e data di nascita) (grado di parentela)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

è stato posto alle vaccinazioni SI NO

Firma di autocertificazione _____
 (Leggi 15/68 127/97 131/98)

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 della Pubblica Amministrazione (Dl 30/6/2003 n.196 e regolamento ministeriale 7/12/2006 n.305,) e di aver ricevuto le "linee guida" di cui al Dlgs n.196/2003.