



SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA "DON LUIGI NUZZO"  
Via Risorgimento n. 48 – 73032 ANDRANO (Lecce), Cod.m.: LE1A00900B tel.: 0836.507980  
mail: [donluiginuzzoandrano@fismlecce.org](mailto:donluiginuzzoandrano@fismlecce.org), PEC: [donluiginuzzoandrano@pec.it](mailto:donluiginuzzoandrano@pec.it)  
sito web: [www.scuoladellinfanziaadonluiginuzzo.it](http://www.scuoladellinfanziaadonluiginuzzo.it)

### DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico della Scuola dell'Infanzia Paritaria "Don Luigi Nuzzo" di Andrano

   I sottoscritt \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

in qualità di  genitore/esercitante la responsabilità genitoriale  tutore  affidatario,

#### CHIEDE

l'iscrizione del    bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2023-2024**  
(denominazione della scuola)

**chiede** di avvalersi,

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

- orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali **oppure**
- orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali **oppure**
- orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana

**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 tre 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

-    I bambin \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale)

- è nat\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_

- Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**Firma di autocertificazione\*** \_\_\_\_\_

(Legge n. 127 del 1997, d.P.R. n. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola

\* 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.

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).

Data \_\_\_\_\_ Presa visione \* \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt.10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22/04/1941, n. 633 l'eventuale pubblicazione del nome e dell'immagine del/della proprio/a figlio/a in contesti inerenti lo svolgimento dell'attività stessa, nel pieno rispetto della dignità personale, del decoro e della sicurezza.

Presenza visione

FIRMA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SCHEDA ANAGRAFICA GENITORI

NOME(padre)\_\_\_\_\_

COGNOME (padre)\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_

LUOGO\_\_\_\_\_

RESIDENZA\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE\_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO\_\_\_\_\_

EMAIL\_\_\_\_\_

NOME(madre)\_\_\_\_\_

COGNOME (madre)\_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA\_\_\_\_\_

LUOGO\_\_\_\_\_

RESIDENZA\_\_\_\_\_

CODICE FISCALE\_\_\_\_\_

NUMERO DI TELEFONO\_\_\_\_\_

EMAIL\_\_\_\_\_