



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

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2024/2025

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

 1 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. **2024-2025**
(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 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2024**.

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

- 1 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.

Presa 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_____