

Al Dirigente scolastico dell'I.O. "L. Pirandello"

LAMPEDUSA e LINOSA (AG)

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

l sottoscritt _____
(cognome e nome)

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

CHIEDONO

l'iscrizione del _bambin_ _____
(cognome e nome)

alla scuola dell'infanzia di codesto Istituto, per l'a. s. **2025-2026**, per la sede di LAMPEDUSA
 LINOSA

e di avvalersi, sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario settimanale delle attività educative:

orario ridotto delle attività educative con svolgimento delle attività educative nella fascia antimeridiana, per 25 (venticinque) ore settimanali, dal lunedì al venerdì;

orario normale delle attività educative con svolgimento delle attività educative nella fascia antimeridiana e pomeridiana, per 40 (quaranta) ore settimanali, dal lunedì al venerdì, con servizio di refezione scolastica a carico dell'Ente Locale, con un contributo finanziario delle famiglie in quanto servizio a domanda.

Tale opzione potrà essere attivata alle seguenti condizioni:

- 1. Presentazione di almeno n. 15 domande di iscrizione per l'a.s. 2025-2026;**
- 2. Garanzia scritta del Comune di Lampedusa e Linosa (AG) per l'attivazione del servizio di refezione per l'a.s. 2025-2026**

Gli scriventi

chiedono

altresi di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2023**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 dicembre 2025**.

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

dichiarano che

- _l_ 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* _____
firma

Firma di autocertificazione* _____
firma

Data: _____

(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. Pertanto, la presente domanda va firmata da entrambi i genitori o accompagnata da apposita dichiarazione e/o documentazione, in caso di nucleo familiare monoparentale.

I sottoscritti, 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 _____ Firma per presa visione _____

Si dichiara che il/la bambin__ è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie sì no

Si dichiara che la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, dalle seguenti persone: (informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

Grado di parentela: Madre Padre Altro
Cognome: _____ Nome: _____
Sesso: Femmina Maschio Data di nascita: _____
Comune di nascita: _____ Codice Fiscale: _____
Comune di Recapito: _____ Cap.: _____ Via: _____
Cittadinanza: _____
Tel.: _____ Cell.: _____ Indirizzo e.mail: _____

Grado di parentela: Madre Padre Altro
Cognome: _____ Nome: _____
Sesso: Femmina Maschio Data di nascita: _____
Comune di nascita: _____ Codice Fiscale: _____
Comune di Recapito: _____ Cap.: _____ Via: _____
Cittadinanza: _____
Tel.: _____ Cell.: _____ Indirizzo e.mail: _____

Sorella fratello

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____

Sorella fratello

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____

Sorella fratello

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: _____ Comune di nascita: _____

Firma di autocertificazione* _____

firma

Firma di autocertificazione* _____

firma

Data: _____

- Si allega copia Codice Fiscale del/la bambin__
- Si allega copia documento di riconoscimento (carta identità) e Codice Fiscale genitori
- Si allega copia documento vaccinazioni