



Istituto Comprensivo "Don Bosco" Tolentino (MC)

Piazza Don Bosco, 11 - 62029 Tolentino (Mc) - Tel: 0733/1960119 - Fax: 0733/969936

e-mail: meic81600c@istruzione.it PEC: meic81600c@pec.istruzione.it

web: http://www.comprensivodonbosco.it - Codice Meccanografico: MCIC81600C - Codice Fiscale: 92011000434

Iban: IT 35 0 03111 69201 000000015126 - Tesoreria unica: 312764 - Codice fatturazione elettronica: UFWPPN

DOMANDA DI ISCRIZIONE ANNO SCOLASTICO 2020/21

__/__/sottoscritt__ _____ in qualità di padre madre tutore
cognome e nome

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn__ _____
cognome e nome

alla classe __ della Scuola dell'Infanzia **Bezzi** **Grandi** per l'anno scolastico 2020/21.

A tal fine dichiara, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, che:

L'alunn__ _____ C. F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cognome e nome

è nat__ a _____ il _____

è cittadino italiano altro (indicare quale) _____ arrivato in Italia il _____

è residente a _____ (prov.) _____

via/piazza _____ n° ____ tel. _____ cell. _____

E' stato/a sottopost__ alle vaccinazioni obbligatorie SI NO
(è necessario allegare copia del certificato vaccinale vidimato dalla ASL)

La propria famiglia è composta da:

cognome e nome	luogo e data di nascita	grado di parentela
1		
2		
3		
4		
5		

Il reddito imponibile (rilevabile dall'ultima dichiarazione dei redditi) del nucleo familiare è di
€ _____ (Dichiarazione da rilasciare ove ricorrano le condizioni per usufruire dell'esonero delle
tasse, del rimborso delle spese per i libri scolastici o di altre agevolazioni previste)

Data

Firma

.....
(Firma di autocertificazione leggi 15/98 127/97 131/98 da sottoscrivere
al momento della presentazione della domanda all'impiegato della scuola)

Il sottoscritto

dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dati di cui all'art.13 del D. Lgs. 196/2003 e ai sensi del
Regolamento UE 679/2016;

dichiara di aver ricevuto l'informativa sulla responsabilità genitoriale ai sensi del D. Lgs. 154/2013.

Data

Firma

SCELTA OPPORTUNITA' FORMATIVA SCUOLA DELL'INFANZIA

ALUNNO/A _____

Il sottoscritto, sulla base delle opportunità educative offerte dalla scuola, consapevole dei vincoli organizzativi esistenti che non permettono l'accettazione piena di tutte le richieste e dei criteri fissati dal Consiglio di Istituto, chiede che ___l___ propri___ figli___ possa, in ordine preferenziale essere assegnato a classi con la organizzazione o le caratteristiche di seguito indicate.

ESPRIME LE SEGUENTI PREFERENZE

- Tempo scuola normale (dalle ore 8,30 alle ore 16,30)
- Tempo scuola ridotto (dalle ore 8,30 alle ore 12,30)

-
- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Uso del servizio del trasporto scolastico | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Uso della mensa scolastica | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
| Richiesta prolungamento orario 16,30-18,30 | <input type="checkbox"/> SI | <input type="checkbox"/> NO |
-

- Richiesta di ammissione alla frequenza anticipata**
(riferita a coloro che compiono il terzo anno di età entro il 30 aprile 2021)

Il sottoscritto, nel richiedere l'ammissione anticipata alla scuola dell'infanzia, è consapevole che l'accoglimento dell'istanza è subordinato alla disponibilità di posti, alla precedenza delle bambine/i non anticipatari, all'esaurimento di eventuali liste di attesa e alla effettiva disponibilità di locali e dotazioni idonee.

Data

Firma del genitore

.....