



Ministero dell'Istruzione e del Merito  
ISTITUTO COMPrensIVO STATALE

"Mons. A. Caselle"

Corso Italia, 2 - 85027 RAPOLLA

Tel. fax +39 0972/760012 (segreteria) - Tel. 0972/761333 (presidenza)

C.M. PZIC815001 - C.F. 85000630765 - Codice Univoco Ufficio: UF1N9V

WEB SITE: [www.icrapolla.gov.it](http://www.icrapolla.gov.it)

pec: [pzic815001@pec.istruzione.it](mailto:pzic815001@pec.istruzione.it); mail ordinaria: [pzic815001@istruzione.it](mailto:pzic815001@istruzione.it)



Scuola Secondaria di I grado

C.M. PZMM815023

Scuola Primaria

C.M. PZEE815013

Scuola dell'Infanzia

C.M. PZAA81501T

## ALLEGATO SCHEDA A DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente scolastico del \_\_\_\_\_

(denominazione dell'istituzione scolastica)

\_l\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

(cognome e nome)

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

### CHIEDE

l'iscrizione del \_\_ bambin \_\_ \_\_\_\_\_ per l'a. s. **2023-2024**

(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia  plesso Via "ALDO MORO"

**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

**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

- \_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\*** \_\_\_\_\_

(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 \*

\_\_\_\_\_

\* 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.

Informazioni per gli Organi Collegiali:

**Padre:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_ Professione: \_\_\_\_\_

**Madre:**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Titolo di studio: \_\_\_\_\_ Professione: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

\*

Firma di autocertificazione (Legge 127 del 1997 d.p.r. 445/2000)  
Da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda

**DICHIARA**

di essere consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità ai sensi del DPR 445/2000 assumendosi ogni responsabilità in nome e per conto dell'altro genitore, in osservanza degli art. 316, 320 e 337 bis, 337 ter o 337 quater del Codice Civile relativa alle disposizioni sulla responsabilità genitoriale.

**TRATTAMENTO DATI** ai sensi del GDPR art. 13 del Regolamento UE 679/2016

L'informativa della scuola è pubblicata sul sito icrapolla.edu.it, nella sezione Privacy (Art. 13 e 14 Regolamento UE 679/2016). Si precisa che il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto connesso a un compito di interesse pubblico o per l'esercizio di pubblici poteri. Il trattamento persegue esclusivamente la finalità istituzionale (Art. 6 Regolamento UE 679/2016).

**Dichiara, inoltre, di essere consapevole che le domande di iscrizione sono accolte entro il limite massimo dei posti complessivamente disponibili nella singola istituzione scolastica, limite definito sulla base delle risorse di organico e dei piani di utilizzo degli edifici scolastici predisposti dagli Enti Locali competenti.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*Alla luce delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli art. 316, 320 e 337 bis, 337 ter o 337 quater Codice Civile, la richiesta di iscrizione alla suindicata istituzione scolastica è condivisa dai genitori.