

ISCRIZIONE SCUOLA dell'INFANZIA A.S. 2024/2025

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI e AUTODICHIARAZIONI
 Legge n. 15 del 4 gennaio 1968 , Legge n. 127 del 15 maggio 1997 e D.P.R. n. 403 del 1998 e successive modifiche ed integrazioni

Il sottoscritto esercente la responsabilità genitoriale che ha eseguito l'iscrizione on line, consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti, ai sensi dell'articolo 26 della legge 4 gennaio 1968, n. 15, con le sanzioni previste dalla legge penale e dalle leggi speciali in materia dichiara sotto la propria personale responsabilità quanto segue:

(barrare le caselle che interessano)

TEMPO SCUOLA				
<input type="checkbox"/>	TEMPO NORMALE	40 ore settimanali	8,15 – 16,15	dal lunedì al venerdì con refezione
<input type="checkbox"/>	TEMPO RIDOTTO	25 ore settimanali	8,15 – 13,15	dal lunedì al venerdì senza refezione

SCELTA INSEGNAMENTO della RELIGIONE CATTOLICA	
La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero corso di studi, fermo restando il diritto di modificare la scelta per l'anno successivo entro il termine fissato per le iscrizioni.	
Scelta di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>
Scelta di NON avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica	<input type="checkbox"/>

VACCINAZIONI OBBLIGATORIE
L'istituzione scolastica attuerà quanto previsto dal DL 73/2017 in riferimento alle vaccinazioni obbligatorie.

CONTRIBUTO VOLONTARIO
Il contributo volontario che le famiglie possono versare alla scuola corrisponde a euro 20,00 finalizzate all'ampliamento dell'offerta formativa.

STATO DI FAMIGLIA la propria famiglia convivente , oltre all'alunno, è composta da		
Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela

Altri FRATELLI o SORELLE frequentanti attualmente questo istituto (purché non in uscita dal nostro istituto)			
Cognome e Nome	scuola	classe/sez.	nell'anno scolastico

SITUAZIONE DI HANDICAP / DIRITTO AL SOSTEGNO DIDATTICO	
Documentazione da consegnare entro 10 giorni dalla chiusura delle iscrizioni	
che il/la proprio/a figlio/a	
<input type="checkbox"/> è in situazione di handicap (invalidità e/o legge 104)	<i>(allegare copia del certificato di invalidità e della legge 104/92)</i>
<input type="checkbox"/> ha diritto all'insegnante di sostegno	<i>(allegare originale del CIS -Certificato Integrazione Scolastica- rilasciato dalla ASL)</i>
<input type="checkbox"/> ha diritto all'assistenza di base (O.E.P.A.C.)	<i>(allegare originale del CIS -Certificato Integrazione Scolastica- rilasciato dalla ASL)</i>

RICHIESTE della Famiglia
I genitori, consapevoli che la richiesta potrebbe comunque non essere accolta per necessità o opportunità organizzative interne, possono esprimere UNA sola preferenza relativamente all'inserimento del/la proprio/a figlio/a insieme ad un/a compagno/a di classe. La stessa preferenza deve essere espressa anche nel modulo di iscrizione del/la compagno/a medesimo/a.

Si dichiara: - aver preso visione dell'informativa e di autorizzare il trattamento dei dati personali; - non è stata né verrà presentata domanda di iscrizione del/la proprio/a figlio/a presso altra scuola statale (C.M. 400/92). Indicare l'eventuale altra iscrizione presso scuola comunale
- di essere a conoscenza che i bambini che compiono 3 anni entro il 30/04/2025 (nati dall'01/01/2022 al 30/04/2022) possono iscriversi ma saranno ammessi alla frequenza al compimento del terzo anno

Il/La sottoscritto/a consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/richiesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

Roma,

FIRMA

N.B.: La presente attestazione ha validità solo se corredata dal documento di riconoscimento del dichiarante