

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
AL DIRIGENTE SCOLASTICO TERZO CIRCOLO DIDATTICO "San Nicolò Politi" ADRANO
ANNO SCOLASTICO 2022/23
Email: ctee09000v@istruzione.it**

Il sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del ___bambin_ _____
(cognome e nome)
a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a.s. **2022/23**
(denominazione della scuola)

CHIEDE di avvalersi,

sulla base del piano dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario:

- ORARIO ORDINARIO** per 40 ore settimanali **con il servizio di refezione come da
Regolamento d'Istituto**
- ORARIO RIDOTTO** per 25 ore settimanali

CHIEDE altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2020) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che compiono tre anni entro il 31 dicembre 2022. 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

Il ___bambin_ _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ Prov. _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ via/piazza _____

- tel. _____ Cellulare _____ e-mail _____

la propria famiglia convivente è composta da:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Rapporto di parentela

- è stat_ sottopost_ alle vaccinazioni obbligatorie SI NO ***requisito essenziale per la frequenza nella scuola dell'infanzia**

- scelta di avvalersi della religione cattolica SI NO

- fratelli/ sorelle minori/maggiori nella stessa scuola _____

Il sottoscritt dichiara di non aver presentato domanda di iscrizione presso altro istituto del territorio italiano

Adrano _____ Firma di autocertificazione _____

(L.15/1968, 127/1997, 131/1998, DPR 445/2000)