



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "FILIPPO SANTAGATA"

Via E. Fermi, 81030 Gricignano di Aversa (CE)
Tel/Fax 081 5028137 - Fax 081 5028980
C.F. 90035490615 - Cod. Mecc. CEIC8AH008
E-mail ceic8ah008@istruzione.it
pec: ceic8ah008@pec.istruzione.it
Sito Web: www.icgricignanodiaversa.gov.it



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA A.S. 2021/22

Plesso G.Pascoli

Plesso C.Lorenzini

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo "F.Santagata" di Gricignano di Aversa
(denominazione dell'istituzione scolastica)

__l_ sottoscritt _____
(cognome e nome)

in qualità di genitore/esercitante la responsabilità genitoriale tutore affidatario

CHIEDE

l'iscrizione dell'alunn _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia _____ per l'a. s. 2021/22
(denominazione della scuola)

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 pari a 40 ore settimanali con svolgimento in orario antimeridiano e pomeridiano (impegnandosi fin da ora alla frequenza del Servizio mensa) dalle ore 8.30 alle ore 16.30

orario ridotto delle attività educative pari a 25 ore settimanali (svolgimento nella fascia antimeridiana, attivabile solo se si raggiunge un numero sufficiente di richieste).

orario prolungato delle attività educative fino a 50 ore alla settimana (non attivabile in mancanza di organico)

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (per i nati entro il 30 aprile 2019) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza per i nati entro il 31 dicembre .

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'alunn _____
(cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____ il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità) _____

- è residente a _____ (prov.) _____

- via/piazza _____ n. _____ tel. _____

Tasse scolastiche : SI NO

Disabilità : SI NO

Note : (allergie, disturbi alimentari, particolari patologie ecc.ecc.) : SI NO

Dichiarazione sull'apposito modulo da scaricare al sito web : www.icgricignanodiaversa.edu.it

Autorizzazioni :

Uscite didattiche SI NO

Riprese foto-video SI NO
e pubblicazione sui social
della scuola

Anagrafica genitori/tutori

Padre _____ nato a _____ il ___/___/___

c.f. ___/___/___/___/___ cittadinanza _____

professione _____ titolo di studio _____

_____ cell. _____ e-mail _____

Madre _____ nato a _____ il ___/___/___

c.f. ___/___/___/___/___ cittadinanza _____

professione _____ titolo di studio _____

_____ cell. _____ e-mail _____

Tutore _____ nato a _____ il ___/___/___

c.f. ___/___/___/___/___ cittadinanza _____

professione _____ titolo di studio _____

_____ cell. _____ e-mail _____

Fratelli e sorelle frequentanti lo stesso istituto nell'a.s. 2021/2022

_____ classe ___ sez. ___ scuola _____

_____ classe ___ sez. ___ scuola _____

Firma

Gricignano _____

Firma di autocertificazione _____

(Leggi 15/1968, 127/1997, 131/1998; DPR 445/2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n.196/2003, dichiara di essere consapevole che la scuola 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 Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305).

N.B. I dati rilasciati sono utilizzabili dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con D.M. 07/12/2006, n. 305.

L'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 è pubblicata sul sito web della scuola www.icgricignanodiaversa.edu.it, Albo Pretorio Online, sez. Albo genitori.

Data

Firma *

* 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.

Documenti da allegare :

1. n.4 foto dell'alunno formato tessera;
2. fotocopia tessera sanitaria dell'alunno/a e dei genitori;
3. copia documento di riconoscimento dei genitori;
4. ricevuta versamento di euro 20,00 per un solo figlio; euro 20,00 + 16,00 per due figli; euro 20,00+ 20,00 per tre o più figli da versare sul c.c.p. 001015068636, intestato a : Istituto Comprensivo " F. Santagata" di Gricignano di Aversa -CE
-il bollettino è disponibile presso la segreteria della scuola - con tale contributo (detraibile dal mod. 730)
-l'istituzione scolastica provvede a pagare la quota assicurativa annuale per gli alunni e per l'ampliamento dell'offerta formativa (Delibera del C.d.I. n.9/20 del 14/09/2020)
5. Certificazione delle vaccinazioni - Copia conforme del libretto delle vaccinazioni obbligatorie effettuate, da presentare PRIMA DELL'AVVIO DELL'ANNO SCOLASTICO.

N.B. Si precisa che gli alunni indosseranno la divisa scolastica così come riportato nel Regolamento del sito consultabile sul sito web nei periodi autunnali e primaverili , mentre durante il periodo invernale indosseranno il grembiule con il fiocco, così come deliberato (il costo della divisa è di €5,00. Per l'acquisto della stessa saranno date indicazioni dall'istituto tramite sito nei mesi successivi, non oltre il 31 Maggio 2021.