



MIUR
Dipartimento per la Programmazione
D.G.A.I. – Ufficio IV



I. C. “SAN GIOVANNI BOSCO–BUONARROTI”
Piazza Garibaldi, n. 36 - 70054 GIOVINAZZO (BA)
Tel./fax: 080 3948850 - Cod. mecc. BAIC890007
baic890007@pec.istruzione.it – baic890007@istruzione.it



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo
“Competenze per lo Sviluppo”



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo “S.G. BOSCO – BUONARROTI” di Giovinazzo (BA)

__l__ sottoscritt __ (cognome e nome) in qualità di ☐ genitore/esercente la

responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del __bambin__ (cognome e nome)

a codesto Istituto Comprensivo – Scuola dell'Infanzia plesso (denominazione della scuola)

per l'a. s. **2017-18**.

A tal fine, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e 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.

- la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:
(informazioni da fornire qualora ritenute funzionali per l'organizzazione dei servizi)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____ (cognome e nome) _____ (luogo e data di nascita) _____ (codice fiscale) _____ (grado di parentela)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie ☐ sì ☐ no

Dichiara inoltre di non aver presentato e di non presentare domanda di iscrizione in altre scuole.

Firma di autocertificazione

(Legge 127 del 1997, D.P.R. 445 del 2000) da sottoscrivere al momento della presentazione della domanda alla scuola)



MIUR
Dipartimento per la Programmazione
D.G.A.I. – Ufficio IV



I. C. “SAN GIOVANNI BOSCO–BUONARROTI”
Piazza Garibaldi, n. 36 - 70054 GIOVINAZZO (BA)
Tel./fax: 080 3948850 - Cod. mecc. BAIC890007
baic890007@pec.istruzione.it – baic890007@istruzione.it



Unione Europea
Fondo Sociale Europeo
“Competenze per lo Sviluppo”



Il sottoscritto, presa visione dell’informativa resa dalla scuola ai sensi dell’articolo 13 del decreto legislativo n.196 del 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)

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.

SCELTA OPPORTUNITA’ FORMATIVE SCUOLA DELL’INFANZIA

Il sottoscritto, sulla base del piano triennale delle opportunità educative e organizzative offerte dalla scuola e delle risorse disponibili,

chiede

che la/il bambina/o venga ammessa/o valla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

- ☐ per l’intera giornata (orario completo pari a 40 ore settimanali dalle ore 8.00 alle ore 16.00 dal lunedì al venerdì , con iscrizione obbligatoria al servizio mensa organizzato dall’Ente Locale, secondo i costi stabiliti dalle fasce di reddito previste)
- ☐ per la sola attività antimeridiana (orario ridotto di 25 ore settimanali dalle ore 8.00 alle ore 13.00 dal lunedì al venerdì, senza usufruire del servizio mensa).

Si precisa che possono essere iscritti alla scuola dell’infanzia i bambini che abbiano compiuto o compiono, entro il 31/12/2017, il terzo anno di età. In caso di esaurimento di eventuali liste di attesa, possono, inoltre, essere accolte le iscrizioni dei bambini che compiono i tre anni di età entro il 30 aprile 2017.

Data _____ Firma _____