



ISTITUTO COMPRESIVO "Guido GOZZANO"



Via Le Maire 24 – 10086 RIVAROLO CANAVESE

C.F. 92517730013 e-mail TOIC8AC00D@istruzione.it

Sede di Via Le Maire Tel. 0124/424706

DOMANDA D'ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA STATALE PER L'ANNO SCOLASTICO 2026/2027

Al Dirigente scolastico del _____
(denominazione dell'istituzione scolastica)

1 sottoscritt

(cognome e nome)

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

CHIEDE/ CHIEDONO

L'iscrizione del/la figlio/a alla scuola dell'Infanzia di----- per l'anno scolastico 2026/2027

COMUNE DI RIVAROLO CANAVESE:

FRAZ. ARGENTERA BICOCCA PETER PAN FRAZ. VESIGNANO

COMUNE DI FELETTO:

FELETTO

DATI ANAGRAFICI BAMBINO/A

Cognome -----Nome-----Comune di nascita-----Prov.(---)

Data di nascita -----codice fiscale-----indirizzo-----

Maschio femmina

Cittadinanza----- (per stranieri: età di arrivo in Italia: ----- anni)

Comune-----Provincia-----Via-----

Telefono casa -----e-mail-----

CHIEDE / CHIEDONO

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

25 ORE SETTIMANALI - orario ridotto attività educative - (dalle ore 8.00 alle ore 13.00)

40 ORE SETTIMANALI - orario ordinario attività educative - (dalle ore 8,00 alle ore 16.00)

fino a 50 ORE SETTIMANALI - orario prolungato delle attività educative - * * (dalle ore 7,30 alle ore 17,30)

- l'orario e le attività sono illustrate in modo dettagliato nel poffino in distribuzione presso la Segreteria.

** il tempo scuola **fino a 50** ore sarà attivabile con almeno **15** richieste per organizzazione funzionale della scuola (**delibera Consiglio d'Istituto n. 7 del 20/12/2016**)

***Gli alunni che frequentano l'intera giornata hanno la precedenza rispetto a chi richiede l'orario ridotto. La scelta dell'orario effettuata all'atto dell'iscrizione non può essere modificata se non per gravi motivi di salute documentati.

Relativamente agli adempimenti vaccinali si specifica **che la mancata regolarizzazione della situazione vaccinale dei minori comporta la decadenza dall'iscrizione alla scuola dell'infanzia**, secondo quanto previsto dall'articolo 3 bis, comma 5, del decreto legge 7 giugno 2017, n. 73, convertito con modificazioni dalla legge 31 luglio 2017, n. 119. Pertanto, i genitori DEVONO portare il certificato vaccinale unitamente al deposito della presente domanda di iscrizione.

Il servizio mensa e la relativa iscrizione sono gestiti dal Comune; pertanto per tutte le informazioni è necessario rivolgersi all'UFFICIO SCUOLA del Comune del Plesso prescelto.

DICHIARA/DICHIARANO

che l'alunno/a ha frequentato l'asilo nido **SI** **NO**
è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie **SI** **NO**

chiede altresì di avvalersi:

dell'anticipo (**per i nati entro il 30 aprile 2024**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati che **compiono tre anni entro il 31 gennaio 2027**. 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

- 1 bambin

_____ (cognome e nome) _____ (codice fiscale)

- è nat_ a _____

il _____

- è cittadino italiano altro (indicare nazionalità)-----

- è residente a _____ (prov.) _____

- Via/piazza

_____ n. _____ tel. _____

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa (L.15/68 e L.127/97) e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, fornisce i seguenti dati:

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

PADRE

COGNOME -----NOME-----CODICE FISC.-----Prov.(---)

Comune di nascita -----data di nascita-----titolo di studio-----

Luogo di lavoro-----professione-----

MADRE

COGNOME -----NOME-----CODICE FISCALE-----Prov.

Comune di nascita -----data-----titolo di studio-----

Luogo di lavoro-----professione-----

COMPOSIZIONE NUCLEO FAMILIARE

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Rapporto parentela

FORNISCE INOLTRE LE SEGUENTI NOTIZIE UTILI AI FINI AMMINISTRATIVI:

Figli che **già frequentano** questo Istituto

Cognome e nome	Scuola d'Infanzia

Allega alla presente:

- n°1 foto tessera dell'alunno/a con il nome scritto sul retro
- codice fiscale
- passaporto e certificato di cittadinanza (solo alunni stranieri)

Si ricorda che, in ottemperanza al Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000 n.445, al fine di verificare la veridicità delle dichiarazioni sostitutive, la Commissione provvederà ad effettuare accertamenti a campione.

Rivarolo C.se

(firme di entrambi i genitori)*

**(in caso di un solo genitore firmatario)*

Il sottoscritto dichiara inoltre di avere effettuato la scelta 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.

I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, previste dal d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio.