Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRENSIVO DI TOLMEZZO

Via Cesare Battisti, 10 – tel. 0433/487311
Cod. Fiscale 93020070301 – 33028 – Tolmezzo (UD)

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA PER L'A.S. 2026/2027

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo di Tolmezzo

___l___sottoscritt___ _____
(cognome e nome)

In qualità di ☐ genitore/esercente la responsabilità genitoriale ☐ tutore ☐ affidatario

CHIEDE

l'iscrizione del ___ bambin ___ _____
(cognome e nome)

a codesta scuola dell'infanzia presso il plesso di _____ (1ª opzione)
(denominazione della scuola)

a codesta scuola dell'infanzia presso il plesso di _____ (2ª opzione)
(denominazione della scuola)

Chiede di avvalersi:

Sulla base del piano triennale dell'offerta formativa della scuola e delle risorse disponibili, del seguente orario (barrare una sola casella):

☐ orario ordinario delle attività educative per 40 ore settimanali;

☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino per 25 ore settimanali;

☐ orario con pre e/o post-accoglienza fino a 50 ore alla settimana.*

Chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo **(per i nati entro il 30 aprile 2024)** subordinatamente alla disponibilità di posti (sarà data precedenza ai nati che **compiono i tre anni entro il 31 dicembre 2026).**

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/la bambino/a _____ Codice fiscale _____
E' nato/a a _____ Prov _____ il _____
E' cittadino/a ☐ italiano/a ☐ altro (indicare nazionalità) _____
E' residente a _____ Prov. _____
In Via/Piazza _____ N. civico_____ Num. telef. _____
Cognome e nome padre _____
Nato a _____ Prov. ____ il _____ CF _____
N. cell. _____ E-mail _____
Cognome e nome madre _____
Nata a _____ Prov. ____ il _____ CF _____
N. cell. _____ E-mail _____

* Il servizio di pre e/o post-accoglienza andrà richiesto al Comune a partire dal mese di settembre 2026

A conoscenza del diritto riconosciuto dallo Stato, della libera scelta dell'insegnamento della Religione Cattolica (Art. 9.2 del Concordato 18.02.1984, ratificato con legge 25.03.1985),

C H I E D O N O

Che lo/a stesso/a possa:

☐ avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

☐ non avvalersi dell'insegnamento della Religione Cattolica

Opzione riguardo all'insegnamento della lingua minoritaria ed alla certificazione delle competenze acquisite:

C H I E D O N O

Che lo/a stesso/a possa:

☐ avvalersi dell'insegnamento della Lingua Friulana

☐ non avvalersi dell'insegnamento della Lingua Friulana

PER I SERVIZI SCUOLABUS E MENSA RIVOLGERSI DIRETTAMENTE AL COMUNE (UFFICIO ISTRUZIONE).

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione dei dati, dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (decreto 30.06.2003, n. 196 e successive modificazioni, Regolamento (UE) 2016/679).

Data Firma di entrambi i genitori

_____ _____

_____ _____

Allegano:

- autorizzazione all'utilizzo di foto e video in ambito scolastico.

In caso di genitore unico firmatario/a:

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze amministrative penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 445/2000, dichiara di aver rilasciato la sua estesa autorizzazione in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui all'art. 316, 337 ter e 337 quater del codice civile, che richiedano il consenso di entrambi i genitori.

Firma del genitore unico firmatario/a _____ (luogo e data)_____