ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "ARTURO BENEDETTI MICHELANGELI"
Via Dante Alighieri , 10 – 20084 LACCHIARELLA (MI) Cod. Meccanografico MIIC88200X
Codice Fiscale 80124710155 ☎ 02/9008096 - 🖷 02/90030428 **MIIC88200X@pec.istruzione.it**

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA
ANNO SCOLASTICO 2024-2025

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Lacchiarella (MI)

_l_ sottoscritt_ _____in qualità di ☐ padre ☐ madre ☐ tutore
(cognome e nome)

CHIEDE

l'iscrizione **dell'alunno/a** _____ _____
(cognome) (nome)
per **l'a.s. 2024-2025**

del plesso di Lacchiarella ☐ **Zibido San Giacomo** ☐ **Moirago** ☐

chiede di avvalersi di:

☐ orario ordinario delle attività educative per **40 ore** settimanali

oppure

☐ orario ridotto delle attività educative con svolgimento nella fascia del mattino

☐ orario prolungato delle attività educative fino a **50 ore** alla settimana

chiede altresì di avvalersi:

☐ dell'anticipo **(per i nati dal 1^ gennaio al 30 aprile 2022**) subordinatamente alla disponibilità di posti e alla precedenza dei nati entro il 31 dicembre 2021 (inizio frequenza alla fine **gennaio 2025)**

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_ bambin_ _____codice fiscale_____
(cognome e nome)

- è nat_ a _____ il _____

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

- è residente a _____ (prov.) _____

Via/piazza _____ n. _____ tel._____ _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA_____

- la propria famiglia convivente è composta, oltre all'alunno, da:

padre _____ _____ _____ _____ _____

madre _____ _____ _____ _____ _____
cognome nome data nascita luogo nascita prov.

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie □SI □NO

(la mancata regolarizzazione 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.)

Firma di autocertificazione

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

Documenti da allegare:

- Copia codice fiscale dell'alunno
- Copia certificato di vaccinazione
- Modello per diritto di scelta religione cattolica (presente sul sito)
- Patto di corresponsabilità (presente sul sito)
- Informative privacy: (alunni, immagini, situazione vaccinale) (presente sul sito)

Il sottoscritto, presa visione dell'informativa resa dalla scuola ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del parlamento europeo e del Consiglio del 27/04/2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati dichiara di essere consapevole che la scuola presso la quale il bambino risulta iscritto può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione escusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Regolamento ministeriale 7.12.2006, n. 305; D.Lvo 30/06/2003 n.196 e succ modif; Regolamento UE 2016/679)

DATA ……../Presa Visione*…….

DATA ……../Presa Visione*…….

Autorizzazione per uscite didattiche in ambito cittadino:

Io sottoscritto/a_____genitore dell'alunno/a_____

AUTORIZZO mio/a figlio/a a partecipare alle attività didattiche integrative e parascolastiche proposte dall'Istituto (teatro,mostre,altro) che si svolgeranno durante il corrente anno scolastico,in orario di lezione ed in ambito cittadino,che potranno comportare l'uscita dall'Istituto.

Lacchiarella,_____ Firma genitori_____

_____

*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