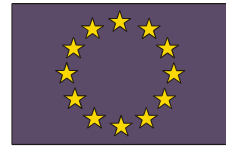




Fondo sociale Europeo



Fondo Europeo Sviluppo Regionale

ISTITUTO COMPRENSIVO "S.G. BOSCO"  
74121 TARANTO  
Via Umbria , 34 - Tel.-Fax 0997386570 / 0997352739-  
e-mail [taic866003@istruzione.it](mailto:taic866003@istruzione.it)

DOMANDA DI ISCRIZIONE  
SCUOLA INFANZIA

*Al Dirigente scolastico del I.C. "SAN GIOVANNI BOSCO" DI TARANTO*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ in qualità di  
(cognome e nome)  
padre/madre/tutore/tutrice

CHIEDE

A. L'iscrizione dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
(Cognome e Nome)

alla frequenza della Scuola dell'Infanzia per l'A.S. 2021/2022 nella  
consapevolezza di quanto di seguito riportato:

- "Possono essere iscritti al primo anno per l'a.s.2021/2022 i bambini che compiono tre anni di età entro e non oltre il 31/12/2021. Possono altresì essere iscritti i bambini che compiano i 3 anni di età entro il 30/04/2022. Per, questi ultimi, l'ammissione alla frequenza può essere disposta se esistono le seguenti condizioni:
  1. Disponibilità di posti.
  2. Esaurimento delle eventuali liste di attesa dei bambini in possesso dei requisiti di accesso previsti dalla precedente normativa.
  3. Disponibilità di locali e dotazioni idonei.
  4. Valutazione del Collegio dei Docenti dei tempi e delle modalità dell'accoglimento. Resta fermo che, in via ordinaria e prioritaria, saranno iscritti alla Scuola dell'Infanzia i bambini che compiranno i tre anni di età entro il 31/12/2021".

B. L'assegnazione del/della proprio/a figlio/a, in ordine preferenziale, al plesso della Scuola dell'Infanzia di seguito indicato (il n.1 rappresenta la prima preferenza, il n.2 rappresenta la seconda):

- |                          |                            |                            |
|--------------------------|----------------------------|----------------------------|
| - Plesso Via Polibio     | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Plesso Via Val D'Aosta | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| - Plesso Lorenzini       | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Quanto sopra nella consapevolezza che i vincoli normativi ed organizzativi esistenti, possono non permettere l'accettazione della richiesta avanzata circa la sede del Plesso Scolastico.

C. Che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso/a alla frequenza secondo il seguente orario giornaliero:

per la sola attività antimeridiana ( orario ridotto)

Data, / /

Firma \_\_\_\_\_

Ai fini dell'iscrizione dell'alunno/a il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ 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

1) L'alunno/a \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (codice fiscale)

- è nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

- è cittadino/a italiano/a si  altro  (indicare quale) \_\_\_\_\_

- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. ) \_\_\_\_\_

Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

- proviene dalla scuola \_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

2) La propria famiglia, oltre all' alunno/a, è composta da ( i nominativi di entrambi i genitori vanno indicati anche se legalmente separati/divorziati):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_ (luogo e data di nascita) \_\_\_\_\_ (grado di parentela)

3) L'alunno/a è stato sottoposto/a alle vaccinazioni obbligatorie si [] no []

- comunicazioni eventuali allo stato di salute.

4) Per comunicazioni urgenti inerenti l'alunno/a \_\_\_\_\_, codesta Istituzione Scolastica potrà utilizzare uno dei seguenti recapiti telefonici (indicare più numeri, preferibilmente relativi ad apparecchi fissi, anche

di amici, parenti, vicini di casa, al fine di mettere la scuola in condizioni di contattare tempestivamente la famiglia in caso di infortuni, improvvisi malori, ecc.):

1. \_\_\_\_\_ relativo al Sig. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ relativo al Sig. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ relativo al Sig. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ relativo al Sig. \_\_\_\_\_

RELIGIONE CATTOLICA

SI

NO

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Firma

Alla presente si allega:

- 1) fotocopia di un documento di riconoscimento valido del genitore/tutore dell'alunno/a che effettua l'iscrizione alla frequenza scolastica per l'anno 2020/2021.
- 2) fotocopia codice fiscale dell'alunno.
- 3) eventuali deleghe in caso che l'alunno sia prelevato da persona maggiorenne diversa dal genitore con fotocopia di un documento di riconoscimento.
- 4) certificazione vaccinazioni.

NOTA BENE

La informiamo che ai sensi del D.Lgs. n°196 del 30/06/2003 il conferimento dei dati è obbligatorio e che la scuola può utilizzare quelli contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione.

I dati rilasciati sono usati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al Regolamento definito con Decreto Ministeriale 7 dicembre 2006, n° 305.

#### Altri Servizi Offerti

PRIVACY-CONFERIMENTO DEI DATI Il conferimento dei dati è obbligatorio in quanto connesso ad un compito di interesse pubblico o per l'esercizio di pubblici poteri. Il trattamento persegue esclusivamente la finalità istituzionale (Art. 6 regolamento UE 679/2016). SI NO

PRIVACY-INFORMATIVA L'informativa della scuola è pubblicata sul sito WEB -WWW.ICSGBOSCOTARANTO.EDU.IT, nella sezione privacy (art. 13 e 14 regolamento UE 679/2016). SI NO

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ firma